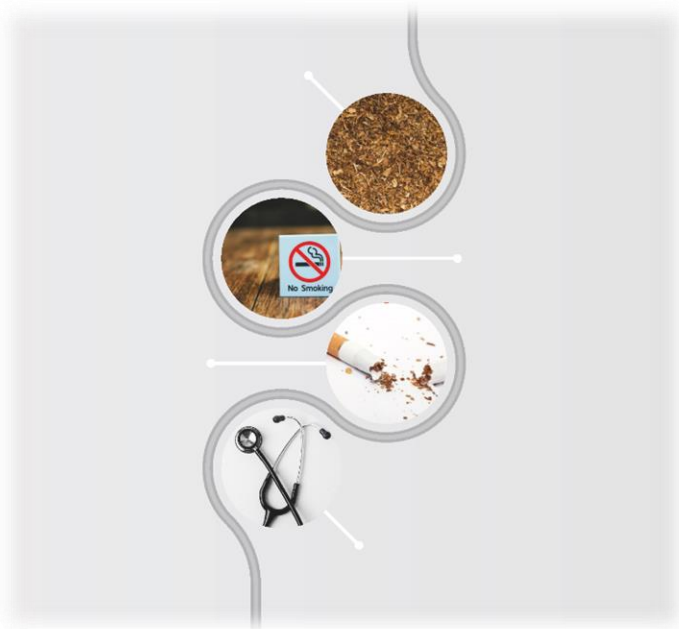


Mise en œuvre des questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes (TQS) dans certains pays membres de l'OCI: des preuves à l'action





Mise en œuvre des questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes (TQS) dans certains pays membres de l'OCI: des preuves à l'action



© 2021 Centre de recherches statistiques économiques et sociales et de formation pour les pays islamiques (SESRIC)

Adresse: Kudüs Cad. No: 9, Diplomatic Site, 06450 Oran, Ankara -Türkiye
Tél: +90-312 -468 6172, Fax: +90-312-467 3458 | Site web: www.sesric.org | E-mail: pubs@sesric.org

Tous droits réservés

Pendant la phase de traitement et de préparation de ce travail, le SESRIC a adopté des normes élevées afin d'augmenter la précision des données incluses dans ce document. Les dénominations et toutes autres informations contenues dans n'importe quelle section ou graphique n'impliquent aucun jugement de la part du SESRIC quant au statut juridique d'aucune entité. En outre, il décline toute responsabilité quant à tout type de débat politique soulevé sur la base de données et informations présentées dans cette publication. Les frontières et les noms indiqués sur les cartes (le cas échéant) présentées dans cette publication n'impliquent aucune reconnaissance ou acceptation officielle de la part du SESRIC.

Le matériel présenté dans cette publication est protégé par les droits d'auteur. En vertu des droits d'auteur qu'il revendique, et comme il encourage la diffusion de ses publications dans l'intérêt des pays membres de l'OCI, le SESRIC accorde l'autorisation de voir, copier et télécharger le matériel présenté à condition que ces matériaux ne soient pas réutilisés, sous n'importe quelle condition, pour des buts commerciaux.

Pour obtenir la permission de reproduire ou de réimprimer toute partie de cette publication, veuillez envoyer une demande accompagnée d'informations complètes au Département des publications à l'adresse suivante : Kudüs Cad. 9, Diplomatik Site, 06450, Oran, Ankara- Turquie Toutes les demandes relatives aux droits et licences doivent être adressées au Département des publications du SESRIC à l'adresse susmentionnée.

ISBN: 978-625-7162-14-2

Pour plus d'informations, veuillez contacter le département des statistiques et de l'information, SESRIC, à travers: statistics@sesric.org

Ce document a été réalisé à l'aide d'une subvention de la Fondation CDC dans le cadre du projet intitulé "Questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes dans les États membres de l'Organisation de la coopération islamique". Le contenu de ce document relève de la seule responsabilité des auteurs et ne peut en aucun cas être considéré comme reflétant les positions de la Fondation CDC.



Table des matières

Avant-propos du SESRIC	vi
Avant-propos du CDC	vii
Avant-propos de la Fondation CDC	viii
Remerciements	ix
Résumé analytique	x
Introduction	1
Méthodologie	3
Suivi de la consommation de tabac	7
Le tabagisme	7
Cigarettes fumées	8
Tabac sans fumée	9
Protéger les personnes contre la fumée du tabac	10
Exposition à la fumée : À la maison	10
Exposition à la fumée : Au travail	11
Offrir de l'aide pour arrêter de fumer	12
Tentatives d'abandon du tabac	12
Conseils pour arrêter de fumer	13
Prévenir contre les dangers du tabac	14
Informations et messages contre le tabagisme	14
Avertissements de santé	15
Faire appliquer l'interdiction de la publicité, de la promotion, et du parrainage en faveur du tabac.	16
Publicité pour le tabac	16
Promotion du tabagisme	17
Leçons apprises	18
Leçons apprises des expériences de SESRIC	18
Leçons apprises des expériences des pays	18
Conclusion	22
Références	24
Annexes: Tableaux de pays	25
Azerbaïdjan	25
Tchad	31
Côte d'Ivoire	33
Égypte	37
Gambie	43
Indonésie	44
Mali	46
Mauritanie	50
Niger	56
Sénégal	61
Sierra Leone	62
Tadjikistan	68
Togo	76



Liste des graphiques et des tableaux

Graphique 1: Prévalence du tabagisme, 2015-2019.....	7
Graphique 2: Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, 2015-2019.	8
Graphique 3: Prévalence du tabagisme sans fumée, 2015-2019	9
Graphique 4: Pourcentage d'adultes ayant été exposés à la fumée secondaire à la maison, 2015-2019.....	10
Graphique 5: Pourcentage d'adultes ayant travaillé à l'intérieur et ayant été exposés à la fumée secondaire sur le lieu de travail au cours des 30 derniers jours, 2015-2019.	11
Graphique 6: Pourcentage d'adultes ayant actuellement fumé du tabac et ayant tenté d'arrêter de fumer, 2015-2019.....	12
Graphique 7: Pourcentage d'adultes ayant fumé du tabac et à qui un prestataire de soins de santé a conseillé d'arrêter de fumer, 2015-2019.....	13
Graphique 8: Pourcentage d'adultes ayant remarqué une information anti-cigarette au cours des 30 derniers jours, 2015-2019.....	14
Graphique 9: Pourcentage d'adultes qui fumaient actuellement du tabac et qui ont pensé à arrêter en raison des avertissements sanitaires sur les emballages de cigarettes, 2015-2019.....	15
Graphique 10: Pourcentage d'adultes ayant remarqué la publicité pour les cigarettes dans les magasins, 2015-2019	16
Graphique 11: Pourcentage d'adultes ayant remarqué une promotion de cigarettes dans des types de promotion spécifiques, 2015-2019.....	17

Liste des participants

Table 1: Survey Year, Target Population, and Sample Size of the TQS Surveys.....	3
Table 2: Tobacco Questions in TQS	4



Acronymes utilisés

CDC	Centre de prévention et de contrôle des maladies
COVID-19	Maladie de Coronavirus 2019
ECOSIT4	Enquête sur les conditions de vie familiales et la pauvreté
EMOP	Enquête modulaire et permanente auprès des ménages
GATS	Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes
GBOS	Bureau des statistiques de la Gambie
GTSS	Système mondial de surveillance du tabagisme
GYTS	Enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes
IHS	Enquête intégrée auprès des ménages
INS	Institut national de la statistique
INSEED	Institut national des études statistiques, économiques et démographiques
INSTAT	Institut national de la statistique
MdE	Mémorandum d'entente
MPOWER	M: Surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention ; P: Protéger les personnes contre la fumée du tabac O: Offrir de l'aide pour cesser de fumer W: Prévenir contre les dangers du tabac E: Faire appliquer l'interdiction de la publicité, de la promotion et du parrainage en faveur du tabac. R: Augmenter les taxes sur le tabac
MNT	Maladies non transmissibles
OCI	Organisation de la coopération islamique
OC-StatCom	Commission de statistique de l'OCI
OCStat	Base de données statistique de l'OCI :
ONS	Office national de statistique
SARS	Syndrome respiratoire aigu sévère
SESRIC	Centre de recherches statistiques, économiques et sociales et de formation pour les pays islamiques
SHPA	Programme d'action stratégique de santé
SUSENAS	Enquête nationale socio-économique
TAJSTAT	Agence de la statistique sous la direction du président de la République du Tadjikistan
TQS	Questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes
TQS-Jeunes	Questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes auprès des jeunes
TurkStat	Institut statistique turc
OMS	Organisation mondiale de la Santé
CCLAT- OMS	OMS Convention-cadre pour la lutte anti-tabac



Avant-propos du SESRIC

L'année 2020 sera toujours considérée comme l'une des années les plus difficiles de l'histoire de l'humanité, car la pandémie de COVID-19 a eu un impact profond dans presque tous les pays du monde. La pandémie a aggravé les conséquences des maladies non transmissibles causées par des choix de mode de vie, notamment la consommation de tabac. Pour que nos politiques et nos efforts de lutte contre l'épidémie de tabagisme soient couronnés de succès, nous devons nous concentrer davantage sur la fourniture de données opportunes et de qualité. Cependant, la disponibilité limitée des données sur l'épidémie de tabagisme est l'une des principales contraintes dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des mesures de lutte contre le tabagisme, en particulier dans les pays en développement et les pays moins développés.

Les dernières données sur la prévalence du tabagisme ne sont disponibles que pour 41 des 57 pays membres de l'Organisation de la coopération islamique (OCI). Dans une tentative de contribuer aux efforts des pays de l'OCI vers l'amélioration de la qualité et de la synchronisation de leurs données sur la surveillance du tabagisme, le Centre de recherches statistiques, économiques et sociales et de formation pour les pays islamiques (SESRIC) en sa qualité de Secrétaire de la Commission de statistique de l'OCI (OIC-StatCom), a participé en 2014 à un projet de coopération sur l'intégration des questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes (TQS) dans les enquêtes nationales en cours des pays de l'OCI.

Ce rapport présente les principaux faits saillants de la mise en œuvre des TQS dans certains pays membres de l'OCI. Le rapport présente les données des enquêtes intégrées TQS des 13 pays de l'OCI dans lesquels le projet a été mené à bien lors de la période 2015 à 2019. Le rapport présente également les défis et fournit certaines leçons apprises au cours de la mise en œuvre du projet.

Dans l'ensemble, le rapport indique que le tabagisme constitue toujours une énorme menace pour la santé publique dans les pays de l'OCI. Même si la prévalence du tabagisme chez les femmes au cours de la période 2015-2019 était inférieure à 10 % dans les pays de l'OCI participant au projet, plus d'un cinquième de la population des hommes fumait ou utilisait du tabac sans fumée dans presque tous ces pays. Le rapport souligne également qu'une part importante des fumeurs actuels souhaitent arrêter de fumer et qu'il existe une forte corrélation entre les avertissements sanitaires sur les emballages des produits du tabac et le fait d'envisager la possibilité d'arrêter de fumer, ce qui montre que la création d'une infrastructure et d'un environnement facilitant l'utilisation d'interventions efficaces en matière de cessation est très utile pour réduire les décès futurs liés au tabagisme. Les conclusions du rapport peuvent servir de lignes directrices pour d'autres pays de l'OCI souhaitant intégrer des questions TQS dans leurs enquêtes existantes (par exemple, les enquêtes sur les facteurs de risque multiples et les enquêtes nationales sur la santé). TQS permet aux pays membres qui ne mènent pas d'enquête autonome sur le tabagisme de surveiller l'épidémie de tabagisme en dépensant un minimum de ressources pour la collecte des données.

Dans ce contexte, je voudrais exprimer mes remerciements et appréciation sincères au CDC et à la Fondation CDC pour cette coopération fructueuse avec le SESRIC dans le projet sur l'intégration du TQS dans les enquêtes nationales en cours dans les pays de l'OCI. Grâce à cette collaboration, nous espérons que l'intégration de TQS et TQS-Jeunes dans le cadre des enquêtes en cours dans les pays de l'OCI servira de mécanisme pour harmoniser et normaliser le suivi régulier des indicateurs clés de la lutte contre le tabagisme et contribuera à développer des politiques plus efficaces et durables de lutte contre le tabagisme dans les pays de l'OCI.

Nebil Dabur
Directeur général
SESRIC



Avant-propos du CDC

Au nom de l'Office sur le tabagisme et la santé des Centres des États-Unis pour le contrôle et la prévention des maladies, nous félicitons le SESRIC de l'OCI pour la publication de ce rapport. Ce rapport représente l'engagement des pays travaillant avec le SESRIC pour suivre et surveiller l'utilisation du tabac et les mesures clés de lutte contre le tabagisme pour assurer qu'ils ont systématiquement recueilli des données pour informer la lutte contre le tabagisme. Les 13 pays qui ont participé à ce processus sont en passe de tracer la voie à suivre en s'appuyant sur des données et des preuves pour garantir que leurs stratégies de lutte contre le tabagisme sont planifiées, évaluées et maintenues. Le tabagisme est un problème de santé publique mondial majeur, qui a augmenté dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Il s'agit d'un facteur de risque évitable majeur pour les maladies non transmissibles, notamment le cancer, les maladies cardiovasculaires, le diabète et les maladies pulmonaires chroniques. Elle contribue de manière significative à l'augmentation des coûts des soins de santé et à la perte de productivité économique. En outre, le tabagisme est associé à un risque accru de maladie grave et de résultats défavorables pour diverses maladies infectieuses, dont la maladie de Coronavirus 2019 (COVID-19). Les données des enquêtes sur le tabagisme (TQS) présentées dans ce rapport, une composante du Système mondial de surveillance du tabagisme (GTSS), peuvent être utilisées pour améliorer la lutte contre le tabagisme et les efforts de prévention. TQS s'aligne sur la Convention-cadre de l'Organisation mondiale de la santé pour la lutte contre le tabagisme (CCLAT-OMS) et sur les mesures MPOWER : **Surveiller** la consommation de tabac et les politiques de prévention ; **Protéger** les personnes contre la fumée du tabac ; **Offrir** de l'aide pour cesser de fumer ; **Prévenir** contre les dangers du tabac ; **Faire** appliquer l'interdiction de la publicité, de la promotion et du parrainage en faveur du tabac ; et **Augmenter** les taxes sur le tabac.

Les données représentées dans ce rapport proviennent de TQS qui fournit un ensemble standard de questions sur le tabagisme et les mesures de lutte contre le tabagisme. Ces questions peuvent être intégrées dans les enquêtes afin de permettre le suivi systématique des indicateurs de tabagisme. Treize pays, en collaboration avec le SESRIC, ont intégré les TQS dans leurs enquêtes en cours. Ces pays font désormais partie des plus de 90 pays dans le monde qui ont intégré les TQS dans leurs enquêtes existantes, ce qui constitue un argument de poids en faveur de l'utilisation des données pour la lutte contre le tabagisme et de la création de coalitions au niveau national afin de mettre en place des stratégies de lutte contre le tabagisme fondées sur des preuves au niveau national.

Les Centres des États-Unis pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) ont depuis longtemps collaboré avec le SESRIC pour renforcer la surveillance du tabagisme. Nous sommes reconnaissants pour notre partenariat avec SESRIC et pour la direction forte soutenant la lutte contre le tabagisme pour promouvoir le bien-être des enfants et des familles. Nous nous réjouissons de la poursuite de notre collaboration pour un monde sans tabac.

Indu Ahluwalia

Chef du service de la lutte contre le tabagisme dans le monde
Centre de prévention et de contrôle des maladies
ÉTATS-UNIS



Avant-propos de la Fondation CDC

Au nom de la Fondation CDC, nous remercions le SESRIC de l'OCI pour leur engagement continu à la promotion des meilleures pratiques de lutte contre le tabagisme dans leurs pays membres. Une surveillance et un suivi rigoureux constituent l'épine dorsale de solides programmes de lutte contre le tabagisme, permettant aux pays de suivre l'évolution du tabagisme dans le temps et de mesurer l'impact des politiques et des efforts de prévention. Depuis 2014, le SESRIC est un partenaire et un leader mondial dans la promotion des TQS, un ensemble de questions standard de la GATS qui permet aux pays de mesurer et de surveiller le tabagisme et les indicateurs clés de la lutte contre le tabagisme. Ce rapport représente le dévouement du SESRIC et de ses pays membres à la collecte de données exploitables pour suivre et freiner l'épidémie globale de tabac.

Le tabagisme et l'exposition au tabac constituent l'un des plus grands défis de santé publique et de développement auxquels nous sommes confrontés dans le monde. Il s'agit de la principale cause de décès, de maladies et d'appauvrissement, qui affecte de manière disproportionnée les pays à revenu faible et intermédiaire. Si le bilan humain et économique est considérable, les ravages causés par le tabagisme peuvent être entièrement prévenus par la mise en œuvre de mesures fondées sur des données probantes, comme le prévoit la Convention-cadre pour la lutte contre le tabagisme (CCLAT) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La CCLAT est un traité mondial qui confirme le droit de tous les peuples à atteindre les normes de santé les plus élevées grâce à des stratégies de réduction de la demande telles que décrites dans le cadre de MPOWER. Dans ce cadre, le "M" - ou suivi et surveillance - permet aux pays de comprendre leur charge tabagique afin d'assurer la mise en œuvre, l'amélioration continue et le respect des politiques et des programmes qui sont déterminés par le contexte de leur pays et fondés sur les preuves et les meilleures pratiques. L'intégration des TQS dans les enquêtes en cours et le développement de ce rapport permettent aux pays membres participants du SESRIC de mieux comprendre le fardeau du tabagisme dans leurs pays et de prendre des mesures fondées sur des données pour réduire la consommation de tabac.

La coopération de longue date et fructueuse entre le SESRIC, le CDC des États-Unis, la Fondation CDC, et tous les pays impliqués dans cette initiative montre que par le partenariat nous pouvons amplifier notre impact pour améliorer le bien-être à l'échelle mondiale. Nous félicitons le SESRIC pour le développement de ce rapport, reconnaissons les 13 pays participants pour leur leadership et leur engagement dans la lutte contre le tabagisme, et attendons avec impatience notre collaboration continue pour sauver et améliorer des vies.

Rachna Chandora
Vice-président associé pour les
programmes relatifs aux maladies non
infectieuses
Fondation CDC



Remerciements

Ce rapport a été préparé par une équipe de recherche du SESRIC sous la supervision de S.E. M. Nebil Dabur, Directeur Général du SESRIC, et dirigé par Dr. Atilla Karaman, Directeur du Département des Statistiques et de l'Information. L'équipe de recherche était composée du Dr Ahmet Ozturk et de Mme Nenden Octavarulia Shanty. La traduction est faite par M. Denis Rmouch et la Couverture conçue par Savaş Pehlivan.

Le soutien financier a été fourni par la Fondation CDC avec des subventions de Bloomberg Philanthropies et de la Fondation Bill & Melinda Gates. La révision technique du rapport a été assurée par la CDC (Dr Indu Ahluwalia, Dr Liping Pan, M. Jeremy Morton, Mme Anna Dean) et la Fondation CDC (Mme Rachna Chandora, Mme Amanda Gailey, Mme Natalie Bishop).

Ce rapport ne serait pas possible sans le dévouement de milliers de travailleurs de terrain et la coopération de plusieurs milliers de répondants.

Enfin, nous souhaitons reconnaître l'engagement des offices nationaux de la statistique et des ministères de la santé des pays membres de l'OCI pour leurs efforts continus de lutte contre le tabagisme, et pour avoir rendu ces données disponibles dans le cadre de leur suivi continu des stratégies MPOWER fondées sur des preuves.



Résumé analytique

Les questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes (TQS) a été conçu pour les pays qui ne mettent pas en œuvre une enquête mondiale complète sur le tabagisme chez les adultes (GATS). Il vise à aider les pays à établir des programmes de suivi et de surveillance contre le tabagisme en intégrant un ensemble de questions sur le tabagisme normalisées au niveau mondial dans les enquêtes nationales et sous-nationales en cours.

Le SESRIC a signé un protocole d'accord (PdA) avec la Fondation CDC en septembre 2014 pour encourager l'intégration des TQS dans les enquêtes nationales en cours des pays de l'OCI en offrant une consultation technique et une assistance financière. Le présent rapport présente les données des enquêtes intégrées des TQS de 13 pays de l'OCI (Azerbaïdjan, Tchad, Côte d'Ivoire, Égypte, Gambie, Indonésie, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal, Sierra Leone, Tadjikistan et Togo) dans lesquels le projet a été mené à bien pendant la période entre 2015 et 2019. Ces 13 pays de l'OCI sont collectivement appelés les "pays TQS" tout au long du rapport.

D'après nos résultats, la prévalence du tabagisme actuel varie de 3,4 % au Togo à 29,4 % en Indonésie dans les 13 pays TQS. Le tabagisme actuel était généralement beaucoup plus élevé chez les hommes que chez les femmes dans tous les pays TQS. Cependant, il est important de noter qu'une partie significative des fumeurs actuels était intéressée par l'arrêt du tabac dans tous les pays TQS. En outre, le rapport indique également qu'il existe une forte corrélation entre les avertissements sanitaires sur les emballages des produits du tabac et le fait de penser à arrêter de fumer. Par conséquent, ces résultats montrent que la création d'une infrastructure et d'un environnement qui incitent aux tentatives d'arrêt et soutiennent le sevrage est très importante pour réduire les décès liés au tabac.

Principales conclusions

Surveiller le tabagisme

La prévalence du tabagisme actuel varie de 3,4 % au Togo à 29,4 % en Indonésie dans les 13 pays TQS. Le tabagisme actuel était généralement beaucoup plus élevé chez les hommes que chez les femmes dans tous les pays. Plus de 60% des fumeurs quotidiens de cigarettes étaient de gros fumeurs dans trois des neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles, notamment en Azerbaïdjan, en Égypte et en Sierra Leone.

Protéger les personnes contre la fumée de tabac

Parmi les adultes, 20 % ou plus étaient exposés au tabagisme passif à domicile dans cinq des huit pays TQS pour lesquels des données sont disponibles. De même, environ 20 % ou plus des adultes qui travaillaient à l'intérieur avaient été exposés au tabagisme passif sur leur lieu de travail au cours des 30 jours précédant les enquêtes dans presque tous les pays TQS pour lesquels des données sont disponibles.

Offrir de l'aide pour cesser de fumer

Environ 50 % ou plus des fumeurs actuels en Côte d'Ivoire, en Mauritanie, au Niger et au Tadjikistan avaient tenté d'arrêter de fumer au cours des 12 mois précédant les enquêtes. Dans sept des neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles (Azerbaïdjan, Côte d'Ivoire, Égypte, Mali, Mauritanie, Niger et Togo), plus de 60 % des adultes qui



fumaient du tabac et qui ont consulté un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois ont reçu des conseils pour cesser de fumer de la part des prestataires de soins de santé.

Prévenir contre les dangers du tabac

Au cours des 30 jours précédant les enquêtes, le pourcentage d'adultes ayant pris connaissance d'informations contre le tabagisme dans des journaux ou des magazines dans neuf pays TQS dont les données sont disponibles allait de 3,6% en Mauritanie à 43,2% en Azerbaïdjan. De même, le pourcentage d'adultes ayant pris connaissance d'informations à la télévision varie de 4,2% en Mauritanie à 76,1% au Togo. Plus important encore, au moins un tiers des fumeurs actuels ont pensé à arrêter de fumer parce qu'ils ont remarqué une étiquette d'avertissement sur un paquet de cigarettes dans tous les pays TQS pour lesquels des données sont disponibles.

Faire appliquer l'interdiction de la publicité, de la promotion et du parrainage en faveur du tabac.

Dans neuf pays TQS, le pourcentage d'adultes conscients de la commercialisation du tabac dans les points de vente au cours des 30 jours précédant les enquêtes variait de 1,7 % au Niger à 24,3 % en Azerbaïdjan. Parmi les catégories de promotion de la cigarette, les vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes ont été les plus remarquables par les personnes interrogées dans neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles.

Leçons apprises

L'un des résultats les plus positifs de la mise en œuvre du projet d'intégration de TQS dans les pays membres de l'OCI est qu'il permet aux pays membres qui n'appliquent pas la GATS de mesurer le tabagisme et les indicateurs clés du tabagisme en incorporant les questions sur le tabagisme standardisées au niveau mondial dans leurs enquêtes nationales en cours. Au cours de la mise en œuvre du projet d'intégration des TQS, les pays qui se sont engagés à intégrer les TQS dans leur enquête nationale en cours ont été confrontés à plusieurs défis tels que des problèmes géographiques, des biais d'interview dus aux différences culturelles, la réticence des répondants à déclarer eux-mêmes leur consommation de tabac et l'absence de répondants dans certaines grappes.



Introduction

TQS est une composante du GTSS développée par le CDC des États-Unis, l'OMS et d'autres partenaires pour aider les pays à mettre en place des programmes de surveillance et de suivi de la lutte contre le tabagisme. Cette initiative est une composante essentielle de l'effort international de lutte contre le tabagisme visant à surveiller l'épidémie (WHO, 2005).

Pour améliorer la mise en œuvre de la CCLAT de l'OMS dans les États membres, l'OCI, par l'entremise de son Programme d'action stratégique de la santé (OIC SHPA) 2014-2023, vise à réduire le niveau d'exposition des individus et des populations aux effets nocifs du tabac. Basé sur la résolution de la 4ème Session de la Commission de Statistique de l'OCI (OIC-StatCom) tenue en avril 2014 sur l'importance des questions de santé publique et de contrôle du tabac, le SESRIC a signé un Mémoire d'Accord (MdA) avec la Fondation CDC en septembre 2014. En vertu dudit protocole, le SESRIC s'engage avec les pays de l'OCI pour encourager leur intégration des questions de TQS dans les enquêtes nationales en cours en offrant la consultation technique et l'assistance financière. L'intégration du TQS dans le cadre des enquêtes nationales en cours dans les pays de l'OCI sert de mécanisme visant à harmoniser et à normaliser le suivi des indicateurs clés de la lutte contre le tabagisme de manière régulière et à promouvoir la durabilité et l'intégration avec d'autres initiatives de surveillance des facteurs de risque.

Un total de 15 pays de l'OCI ont été sélectionnés pour la première phase. Parmi les pays ciblés, sept pays (l'Azerbaïdjan, le Cameroun, l'Égypte, l'Indonésie, la Mauritanie, le Sénégal et le Tadjikistan) ont intégré les TQS dans leurs enquêtes nationales en cours et ont assuré la mise en œuvre et la collecte régulière des données grâce à l'intégration des TQS. Après la phase initiale, le SESRIC a reçu des engagements de sept pays supplémentaires de l'OCI (Tchad, Côte d'Ivoire, Gambie, Mali, Niger, Togo, et Sierra Leone). Parmi les pays ayant été contactés, 13 pays (l'Azerbaïdjan, la Côte d'Ivoire, l'Égypte, la Gambie, l'Indonésie, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Sénégal, la Sierra Leone, le Tadjikistan, le Tchad et le Togo) ont mené à bien le projet d'intégration de TQS en partageant leurs données TQS recueillies dans le cadre de leurs enquêtes nationales pertinentes.

Afin d'augmenter le niveau de participation au projet d'intégration des TQS, neuf pays/sites d'enquête supplémentaires de l'OCI (Afghanistan, Iran, Irak, Kirghizistan, Jordanie, Maroc, Palestine, Soudan et Yémen) ont été contactés avant avril 2021. L'Afghanistan et la Palestine ont manifesté leur intérêt pour l'intégration de tous les TQS dans leurs enquêtes nationales, mais ce projet a été reporté en raison de la pandémie de COVID-19.

En référence à la mise en œuvre réussie du projet d'intégration des TQS dans les pays de l'OCI, le SESRIC a conclu un accord avec la Fondation CDC en 2019 pour élargir la portée du travail en approchant les pays de l'OCI pour qu'ils intègrent les questions sur le tabagisme dans les enquêtes sur la jeunesse (TQS-Jeunes) dans leurs enquêtes nationales en cours sur la jeunesse. TQS-Jeunes, un sous-ensemble de questions clés de l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes (GYTS), a été développé pour fournir un ensemble standard de questions sur le tabagisme à utiliser dans les enquêtes sur les jeunes afin d'améliorer la comparabilité des enquêtes dans le temps et d'harmoniser les questions entre les efforts de surveillance et de suivi au niveau mondial.



Huit pays de l'OCI (Algérie, Bénin, Côte d'Ivoire, Kazakhstan, Malaisie, Mali, Niger et Somalie) ont été approchés et le Bénin et la Malaisie ont montré leur intérêt à intégrer les TQS-Jeunes dans leurs enquêtes nationales en cours sur la jeunesse. Le SESRIC est en contact étroit avec les points focaux des institutions appropriées dans les pays cibles de l'OCI et continue à faire le suivi avec les partenaires.

Un résultat positif important de la mise en œuvre/intégration des TQS dans les pays de l'OCI est le fait qu'elle permet aux pays membres qui n'ont pas de systèmes de surveillance du tabac en cours de mesurer le tabagisme et les indicateurs clés de la lutte contre le tabagisme grâce à des questions sur le tabac standardisées au niveau mondial et intégrées dans leurs enquêtes nationales en cours sur les adultes et les jeunes. Ce rapport fournit les dernières informations sur le projet d'intégration des TQS et met en évidence les principaux résultats dans des tableaux sélectionnés pour les 13 pays de l'OCI susmentionnés qui ont accompli le projet.



Méthodologie

TQS vise à générer des données comparables en intégrant un sous-ensemble de questions sur le tabagisme standardisées au niveau mondial dans les enquêtes nationales et sous-nationales en cours. Il a été créé pour les pays qui ne mettent pas en œuvre une GATS complète. Dans le cadre du projet, 13 pays de l'OCI (Azerbaïdjan, Côte d'Ivoire, Égypte, Gambie, Indonésie, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal, Sierra Leone, Tadjikistan, Tchad et Togo) ont inclus certains TQS dans leurs enquêtes en cours et ont communiqué les réponses aux partenaires du projet.

Les pays TQS ont mené ces enquêtes de 2015 à 2019 sous forme d'enquêtes auprès des ménages des personnes âgées de 15 ans et plus. La Gambie a recueilli des informations auprès des femmes et des hommes âgés de 15 à 49 ans. Les informations sur l'année d'enquête, la population cible et la taille de l'échantillon sont présentées dans le tableau 1 pour les 13 pays TQS. Les détails des méthodes d'enquête sont fournis dans l'annexe.

Tableau 1: Année de l'enquête, population cible et taille de l'échantillon des enquêtes TQS

Pays	Année de l'enquête	Population cible	Taille de l'échantillon (Ménages)
Azerbaïdjan	2015	Âgée de 15 ans et plus	10 200
Tchad	2018-2019	Âgée de 15 ans et plus	7 500
Côte d'Ivoire	2016	Âgée de 15 ans et plus	10 392
Égypte	2015	Âgée de 15 ans et plus	22 900
Gambie	2018	Âgée de 15-49 ans	7 750
Indonésie	2017	Âgée de 15 ans et plus	297 276
Mali	2016	Âgée de 15 ans et plus	6 132
Mauritanie	2015	Âgée de 15 ans et plus	11 765
Niger	2016	Âgée de 15 ans et plus	3 337
Sénégal	2015	Âgée de 15 ans et plus	4 706
Sierra Leone	2016	Âgée de 15 ans et plus	7 387
Tadjikistan	2016	Âgée de 15 ans et plus	3 000
Togo	2016	Âgée de 15 ans et plus	5 197

Tous les pays participant aux TQS ont inclus les trois questions de base des TQS (tableau 2) figurant dans le livret de TQS et mesurant la prévalence du tabagisme. Le livret comprend des questions sur la prévalence du tabagisme et les indicateurs clés de la lutte contre le tabagisme et de l'analyse correspondante (Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group, 2011). La majorité des pays TQS ont également inclus des questions supplémentaires recommandées, notamment sur la consommation de cigarettes, le tabac sans fumée, l'exposition au tabagisme passif, le sevrage, les informations anti-cigarettes, la publicité pour les cigarettes et les aspects économiques (tableau 2).



Les données de ces enquêtes sont présentées dans les tableaux de l'annexe. Certains pays TQS ont déjà communiqué les données aux partenaires du projet dans les tableaux fournis dans la brochure TQS. Cependant, certains pays n'ont rapporté que les réponses aux enquêtes. Pour ces pays, les tableaux d'analyse sont construits à l'aide des directives du livret TQS, sur la base de la description des questions sur la prévalence du tabagisme et des indicateurs d'analyse correspondants.

En outre, certains pays n'ont communiqué que des estimations par sexe, sans les estimations pour la population adulte totale. Pour ces pays, on suppose que les réponses par sexe sont représentatives au niveau national de tous les hommes et femmes non institutionnalisés. Par conséquent, les résultats globaux sont estimés en multipliant les estimations pour les hommes et les femmes avec les parts de population extraites de la base de données des statistiques de l'OCI (OICStat) (SESRIC, 2020) pour ces indicateurs étant rapportés parmi tous les répondants ayant participé à l'enquête. Tous les détails techniques sur la façon de dériver ces tableaux sont fournis dans les notes de bas de page des tableaux correspondants dans l'annexe.

Des analyses de données ont été effectuées pour le tabagisme et les principales mesures de lutte contre le tabagisme sur la base des données présentées en annexe. Le rapport présente des estimations pour les 11 sous-thèmes couverts dans un format visuel.

Tableau 2: Questions sur le tabac dans TQS

Mesurer la prévalence du tabagisme

	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Surveiller	Q1. Statut actuel de tabagisme	Fumeurs actuels de tabac Pourcentage de répondants qui fument actuellement du tabac.
	Q2a. Statut de tabagisme quotidien précédent (pour les fumeurs actuels moins que quotidiens)	Fumeurs quotidiens actuels de tabac Pourcentage de répondants qui fument actuellement du tabac quotidiennement.
	Q2b. Statut de tabagisme précédent (pour les non-fumeurs actuels)	Ex-fumeurs quotidiens de tabac (parmi tous les adultes) Pourcentage de répondants qui ont déjà fumé quotidiennement du tabac et qui ne fument pas actuellement. Ex-fumeurs quotidiens de tabac (parmi les toujours fumeurs quotidiens) Pourcentage de fumeurs quotidiens de tabac qui ne fument pas actuellement.

Mesure des principaux aspects de la surveillance du tabagisme

	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Surveiller	Q3. Nombre de produits du tabac fumés par jour	Fumeurs actuels [<i>produit</i>] Pourcentage de répondants qui fument actuellement du tabac [<i>produit</i>]. Cigarettes fumées par jour Nombre moyen de cigarettes fumées par jour (des fumeurs quotidiens de cigarettes)



	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Surveiller	Q4. Consommation actuelle de tabac sans fumée	Utilisateurs actuels de tabac sans fumée Pourcentage de répondants qui utilisent actuellement des produits du tabac sans fumée.
	Q5a. Consommation quotidienne antérieure de tabac sans fumée (pour les utilisateurs actuels moins que quotidiens)	Utilisateurs quotidiens actuels de tabac sans fumée Pourcentage de personnes ayant répondu à l'enquête qui utilisent actuellement du tabac sans fumée quotidiennement.
	Q5b. Consommation antérieure de tabac sans fumée (pour les non-utilisateurs actuels)	Ex-consommateurs quotidiens de tabac sans fumée (parmi tous les adultes) Pourcentage de personnes ayant répondu à l'enquête qui ont été des utilisateurs quotidiens de tabac sans fumée et qui n'en consomment pas actuellement. Ex-consommateurs quotidiens de tabac sans fumée (parmi les utilisateurs quotidiens) Pourcentage de consommateurs quotidiens de tabac sans fumée qui n'en consomment pas actuellement.

	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Protéger	Q6. Fréquence de la consommation de tabac à la maison	Exposition à la fumée secondaire à la maison Pourcentage de répondants qui déclarent que l'on fume à l'intérieur de leur maison.
	Q7. Travaille actuellement à l'extérieur de la maison	Exposition à la fumée secondaire au travail Pourcentage de travailleurs à l'intérieur qui ont été exposés à la fumée de tabac au travail au cours des 30 derniers jours.
	Q8. Travail à l'intérieur/extérieur	
	Q9. Toute personne ayant fumé au travail au cours des 30 derniers jours	

	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Offrir	Q10. A essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois	Tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois Pourcentage de fumeurs actuels de tabac qui ont essayé de cesser de fumer au cours des 12 derniers mois.
	Q11. Consultation d'un médecin au cours des 12 derniers mois	Conseils du prestataire de soins de santé pour cesser de fumer du tabac Pourcentage de fumeurs actuels de tabac qui ont consulté un médecin ou un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois et à qui on a conseillé de cesser de fumer du tabac.
	Q12. Recevoir un conseil du médecin pour quitter le tabac	



	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Avertir	Q13. Remarquer des informations anti-cigarettes dans les journaux ou les magazines.	Sensibilisation à l'information anti-cigarette dans les journaux/magazines Pourcentage de personnes ayant répondu à l'enquête qui ont remarqué des informations sur les dangers de la cigarette ou qui encouragent à cesser de fumer dans des journaux ou des magazines au cours des 30 derniers jours.
	Q14. Remarquer des informations anti-cigarettes à la télévision	Conscience de l'information anti-cigarette à la télévision Pourcentage de personnes ayant répondu à l'enquête qui ont remarqué des informations sur les dangers de la cigarette ou qui encouragent à cesser de fumer à la télévision au cours des 30 derniers jours.
	Q15. Remarquer les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Remarquer les étiquettes d'avertissement sanitaire sur les paquets de cigarettes Pourcentage de fumeurs actuels qui ont remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes au cours des 30 derniers jours.
	Q16. Penser à cesser de fumer en raison des avertissements sanitaires	Penser à cesser de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes Pourcentage de fumeurs actuels de tabac qui ont déclaré avoir pensé à cesser de fumer au cours des 30 derniers jours en raison des avertissements figurant sur les paquets de cigarettes.

	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Appliquer	Q17. Remarquer les publicités pour les cigarettes dans les magasins	Conscience de la publicité pour les cigarettes dans les magasins Pourcentage de personnes ayant répondu à l'enquête qui ont remarqué des publicités ou des panneaux de promotion des cigarettes dans des magasins où des cigarettes sont vendues au cours des 30 derniers jours.
	Q18. Remarquer les promotions sur les cigarettes	Conscience de certains types de promotion de la cigarette Pourcentage de personnes ayant répondu à l'enquête qui ont remarqué [des échantillons gratuits de cigarettes, des cigarettes à prix réduit, des coupons pour des cigarettes, des cadeaux gratuits ou des réductions sur d'autres produits lors de l'achat de cigarettes, des vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes, des promotions de cigarettes dans le courrier] au cours des 30 derniers jours.

	Thème du tabac	Nom et description de l'indicateur
Augmenter	Q19. Dernier achat de cigarettes - quantité	Coût des cigarettes fabriquées Montant moyen dépensé pour un paquet de cigarettes manufacturées (en monnaie locale).
	Q20. Dernier achat de cigarettes - coût	Abordabilité des cigarettes Coût moyen de 100 paquets de cigarettes manufacturées en pourcentage du produit intérieur brut (PIB) par habitant.



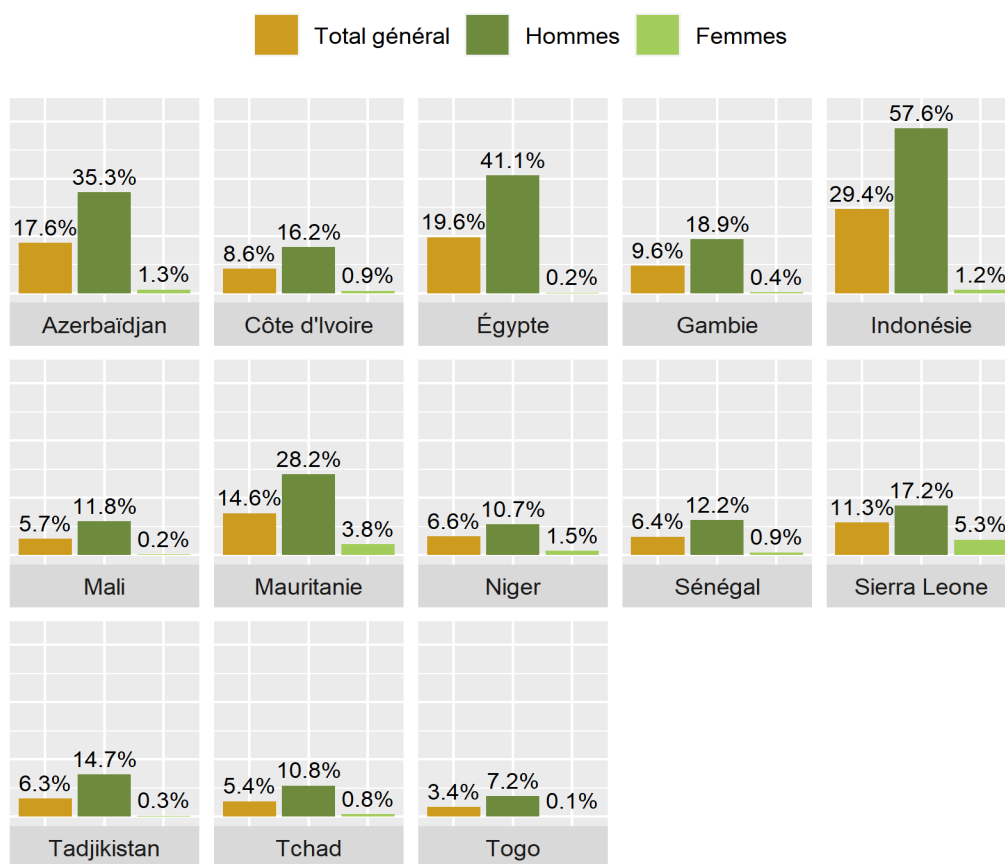
Suivi de la consommation de tabac

Le tabagisme

Le tabagisme est un facteur de risque majeur pour les maladies non transmissibles (MNT), telles que le cancer et les maladies cardiaques. Les MNT sont à l'origine de plus de deux tiers des décès dans les pays en développement et le tabagisme est la principale cause de décès et de maladies évitables (SESRIC, 2019; WHO, 2019). Le tabagisme est la forme la plus courante de consommation de tabac ; par conséquent, la prévalence du tabagisme est une bonne mesure de l'épidémie de tabagisme. Le graphique 1 montre le pourcentage d'individus qui fument actuellement un produit du tabac de manière quotidienne ou occasionnelle parmi les personnes ayant répondu à l'enquête.

Dans l'ensemble, la prévalence du tabagisme actuel variait de 3,4 % au Togo à 29,4 % en Indonésie dans les 13 pays TQS (graphique 1). Parmi les hommes, les pourcentages varient de 7,2% au Togo à 57,6% en Indonésie. Parmi les femmes, les pourcentages varient de 0,1% au Togo à 5,3% en Sierra Leone. Le tabagisme actuel était généralement plus élevé chez les hommes que chez les femmes dans tous les pays TQS. Le rapport de prévalence du tabagisme entre les hommes et les femmes variait de 3 fois en Sierra Leone à environ 200 fois en Égypte.

Graphique 1: Prévalence du tabagisme, 2015-2019



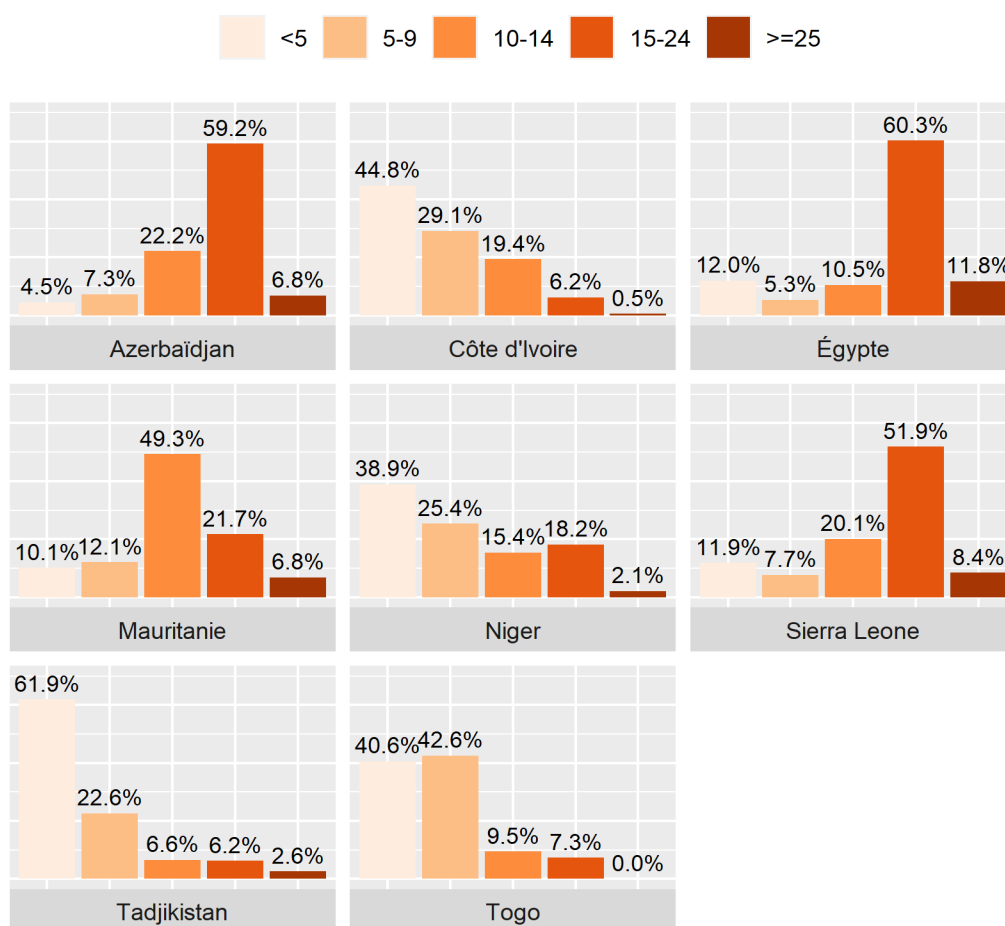
Cigarettes fumées

Le type de tabac le plus couramment consommé dans le monde se présente sous la forme de tabac fumé, comme les cigarettes manufacturées, les cigarettes roulées à la main, les bidis, les kreteks, les cigares, les pipes et les pipes à eau (Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group, 2011 ; Fondation CDC, 2018).

Le graphique 2 montre la distribution du tabagisme parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes en évaluant le nombre total de cigarettes que le répondant fume chaque jour dans cinq catégories standard : moins de 5, 5-9, 10-14, 15-24, 25 ou plus.

Dans trois pays (Azerbaïdjan, Égypte et Sierra Leone) sur les neuf pays TQS, plus de 60 % des fumeurs quotidiens de cigarettes fumaient ≥ 15 cigarettes par jour. En revanche, dans trois autres pays (Tadjikistan, Togo et Côte d'Ivoire), plus de 70 % des fumeurs quotidiens de cigarettes fumaient ≤ 9 cigarettes par jour (graphique 2, annexe (Indonésie, tableau A.4)).

Graphique 2: Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, 2015-2019.

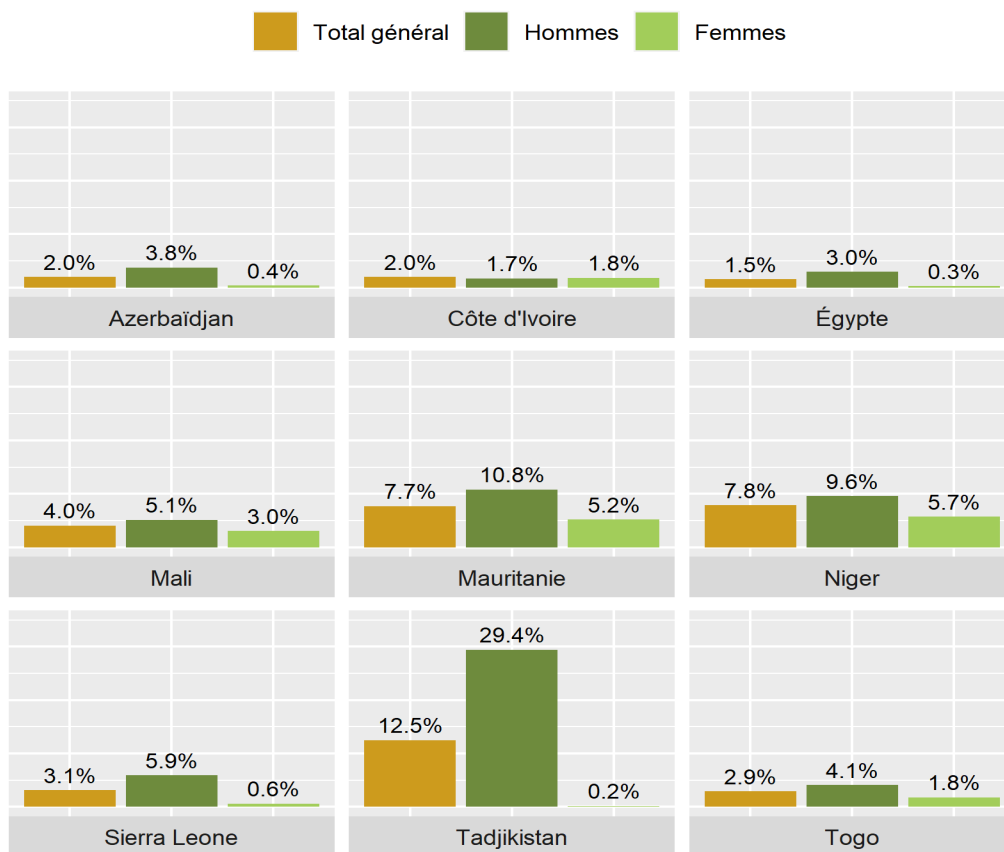


Tabac sans fumée

Toutes les formes de tabagisme, qu'elles soient fumées ou non, sont nocives, quel que soit le mode de consommation, car le tabac est intrinsèquement toxique et contient des substances cancérogènes (WHO, 2019). Les produits du tabac sans fumée consommés par voie buccale ou nasale comprennent le tabac à mâcher, le tabac à priser humide, le snus, le tabac à priser sec et les produits dissolvables (CDC Foundation, 2018).

Le graphique 3 présente la prévalence de la consommation de tabac sans fumée dans les neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles. La prévalence de la consommation actuelle de tabac sans fumée variait de 1,5% en Égypte à 12,5% au Tadjikistan. Chez les hommes, les pourcentages varient de 1,7% en Côte d'Ivoire à 29,4% au Tadjikistan. Parmi les femmes, les pourcentages variaient de 0,2% au Tadjikistan à 5,7% au Niger. La consommation actuelle de tabac sans fumée était généralement plus élevée chez les hommes que chez les femmes dans les pays TQS, de la même manière que pour la prévalence du tabagisme. Le rapport de prévalence hommes-femmes pour la consommation de tabac sans fumée était le plus élevé au Tadjikistan (rapport de 147 à 1). Cependant, peu de différence a été observée entre les hommes et les femmes en Côte d'Ivoire.

Graphique 3: Prévalence du tabagisme sans fumée, 2015-2019



Protéger les personnes contre la fumée du tabac

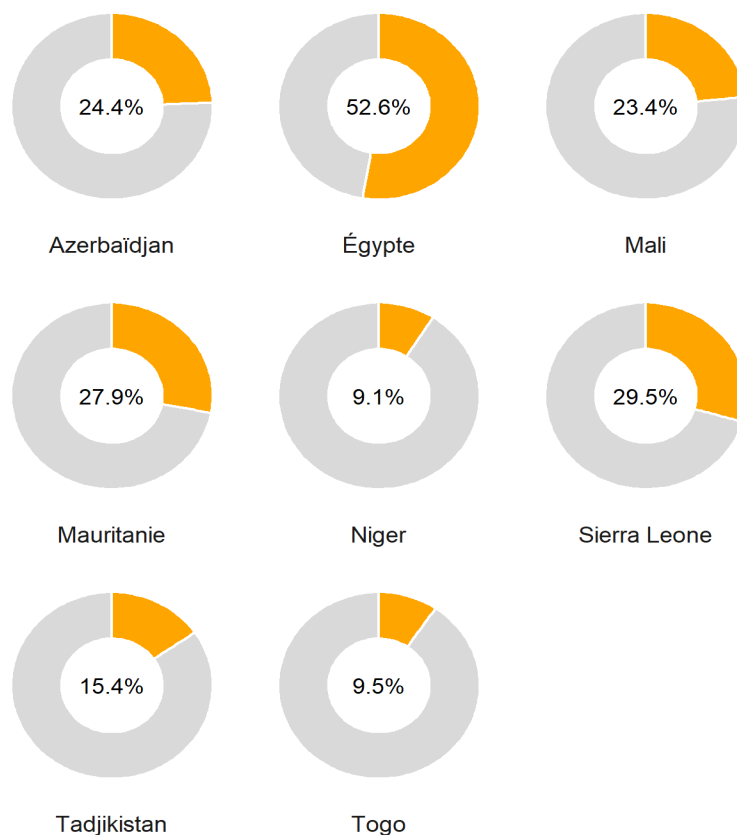
Exposition à la fumée : À la maison

Les pays pourraient mettre en œuvre de solides politiques de lutte contre le tabagisme afin de protéger leurs citoyens contre le tabagisme et l'exposition à la fumée secondaire. Il n'existe pas de niveau d'exposition sans danger à la fumée secondaire, qui peut entraîner des maladies graves et mortelles, notamment des maladies cardiovasculaires, des maladies respiratoires et des cancers (WHO, 2019). Les enfants et les nourrissons sont particulièrement sensibles au tabagisme passif.

Le graphique 4 montre le pourcentage d'adultes qui ont déclaré fumer à l'intérieur de leur maison sur une base quotidienne, hebdomadaire ou mensuelle parmi les personnes ayant répondu à l'enquête.

Parmi les adultes, plus de 20 % étaient exposés au tabagisme passif à domicile dans cinq des huit pays TQS pour lesquels des données sont disponibles. Les pourcentages varient de 9,1% au Niger à 52,6% en Égypte.

Graphique 4: Pourcentage d'adultes ayant été exposés à la fumée secondaire à la maison, 2015-2019.



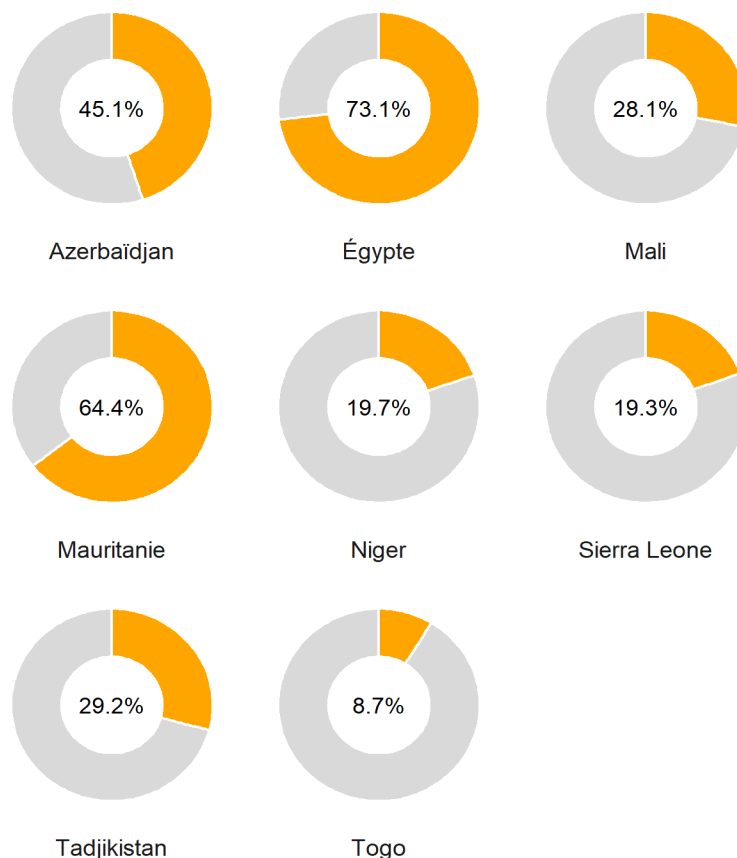
Exposition à la fumée : Au travail

Les lois contre le tabagisme complètes sont très efficaces pour réduire l'exposition au tabagisme passif des fumeurs et des non-fumeurs dans les espaces intérieurs de travail. Les aménagements pour les fumeurs (y compris les pièces séparées, les zones fumeurs désignées, les systèmes de ventilation, les échanges d'air et les dispositifs de filtration) ne sont pas des moyens de protection efficaces contre la fumée secondaire pour les non-fumeurs (WHO, 2019). Un environnement sans tabac qui n'autorise aucune exception est la seule intervention qui s'est avérée offrir une protection totale contre le tabagisme passif.

Le graphique 5 montre le pourcentage d'adultes qui ont déclaré avoir été exposés à la fumée secondaire dans les zones intérieures de leur lieu de travail au cours des 30 derniers jours parmi les répondants qui travaillent habituellement à l'intérieur ou à la fois à l'intérieur et à l'extérieur.

Parmi les adultes, environ 20 % ou plus étaient exposés au tabagisme passif sur le lieu de travail dans sept des huit pays TQS pour lesquels des données sont disponibles. Les pourcentages varient de 8,7% au Togo à 73,1% en Égypte.

Graphique 5: Pourcentage d'adultes ayant travaillé à l'intérieur et ayant été exposés à la fumée secondaire sur le lieu de travail au cours des 30 derniers jours, 2015-2019.



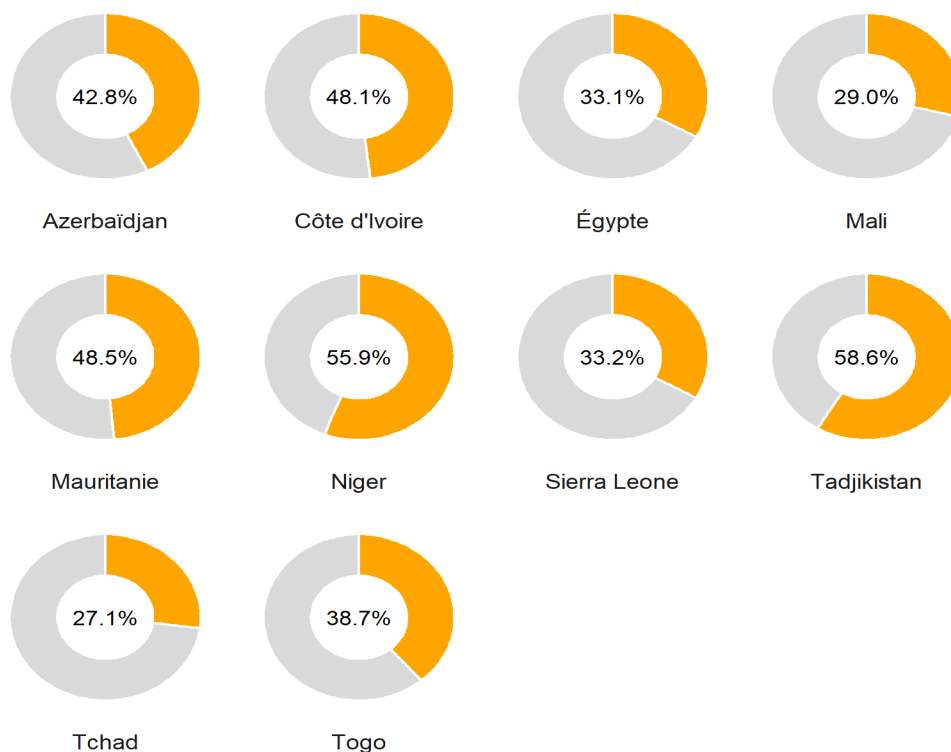
Offrir de l'aide pour arrêter de fumer

Tentatives d'abandon du tabac

Le graphique 6 présente le pourcentage de fumeurs actuels de tabac qui ont essayé d'arrêter au cours des 12 derniers mois. Le pourcentage de fumeurs actuels souhaitant arrêter de fumer varie de 27,1% au Tchad à 58,6% au Tadjikistan parmi les 10 pays TQS pour lesquels des données sont disponibles. Cela indique clairement qu'il existe des possibilités de mettre en œuvre des stratégies de désaccoutumance fondées sur des données probantes, dont il est prouvé qu'elles augmentent les tentatives de désaccoutumance et qu'elles permettent de réussir. Par conséquent, la création d'une infrastructure et d'un environnement qui incitent à des tentatives d'abandon en établissant des composantes du système de santé qui soutiennent le renoncement est très critique (Fondation CDC, 2018 ; WHO, 2019 ; Ahluwalia IB et al., 2020 ; US Dept of Health, 2020 ; Ahluwalia IB et al., 2021).

Près de 50 % ou plus des fumeurs actuels en Côte d'Ivoire, en Mauritanie, au Niger et au Tadjikistan ont tenté d'arrêter de fumer au cours des 12 mois précédents. Chez les hommes, les pourcentages varient de 29,5% au Mali à 58,9% au Niger ; et chez les femmes, les pourcentages varient de 5,3% au Mali à 52% au Togo (annexe).

Graphique 6: Pourcentage d'adultes ayant actuellement fumé du tabac et ayant tenté d'arrêter de fumer, 2015-2019.



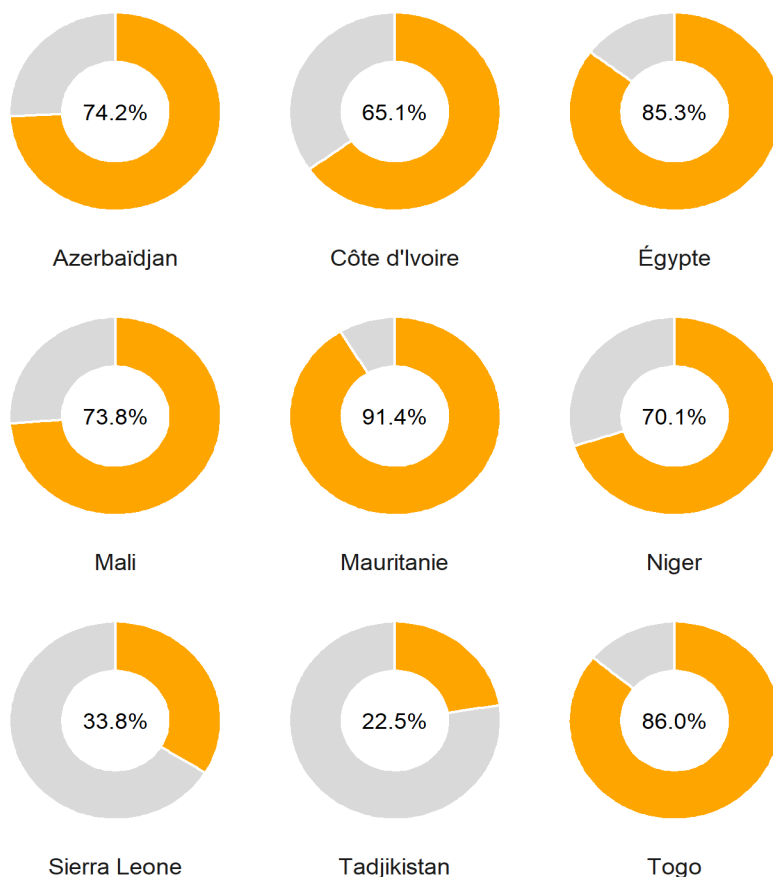
Conseils pour arrêter de fumer

La recherche montre que les prestataires de soins de santé qui posent des questions sur la consommation de tabac de leurs patients et conseillent aux fumeurs d'arrêter de fumer peuvent aider les gens à cesser de fumer ; il est donc fortement recommandé que les prestataires de soins de santé offrent systématiquement des conseils sur l'arrêt du tabac aux fumeurs actuels et à ceux qui ont récemment arrêté de fumer (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019).

Le graphique 7 montre le pourcentage de fumeurs actuels qui ont consulté un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois et à qui on a conseillé d'arrêter de fumer pendant la visite.

Dans sept des neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles (Azerbaïdjan, Côte d'Ivoire, Égypte, Mali, Mauritanie, Niger et Togo), plus de 60 % des adultes qui fumaient du tabac et qui ont consulté un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois se sont vu conseiller par ce dernier d'arrêter de fumer. Les pourcentages varient de 22,5% au Tadjikistan à 91,4% en Mauritanie.

Graphique 7: Pourcentage d'adultes ayant fumé du tabac et à qui un prestataire de soins de santé a conseillé d'arrêter de fumer, 2015-2019.



Prévenir contre les dangers du tabac

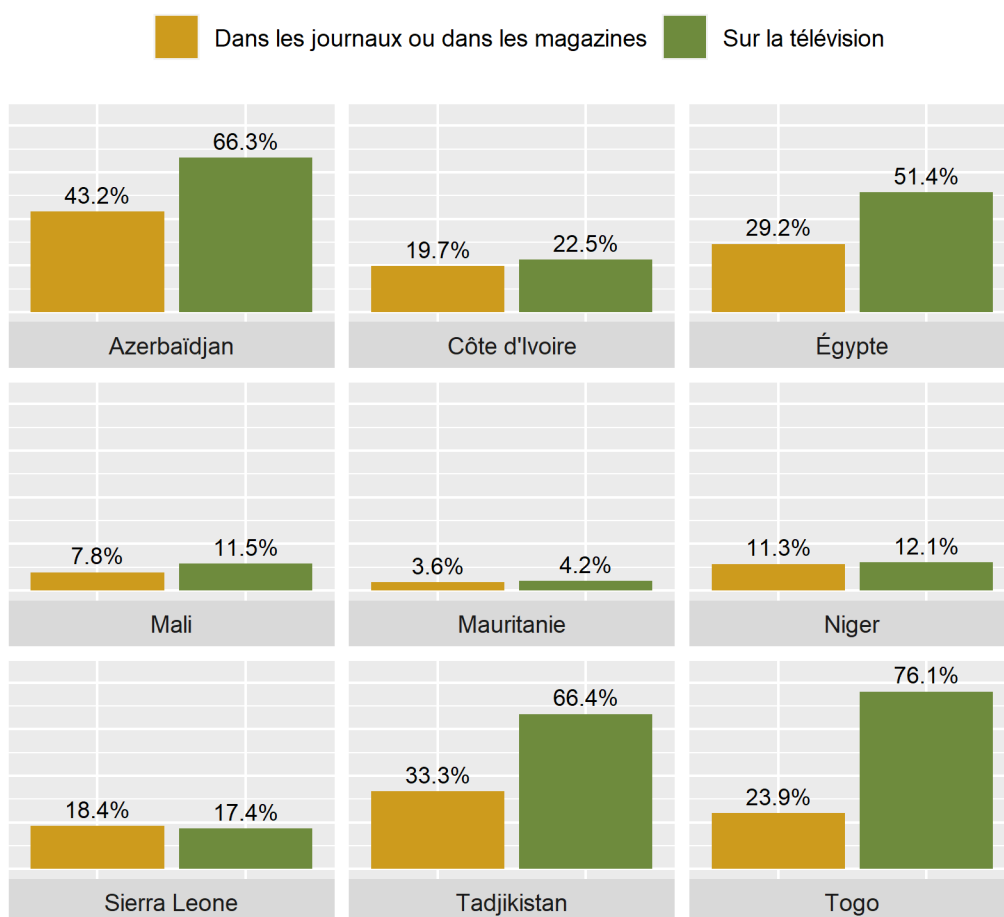
Informations et messages contre le tabagisme

Il est prouvé que des campagnes médiatiques contre le tabagisme bien conçues, décrivant les dangers de la cigarette ou encourageant les gens à arrêter de fumer, contribuent à réduire la prévalence du tabagisme (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019).

Le graphique 8 montre le pourcentage d'adultes qui ont remarqué des informations sur les dangers de la cigarette ou l'encouragement à arrêter de fumer dans les journaux/magazines et à la télévision au cours des 30 derniers jours.

Le pourcentage d'adultes ayant connaissance d'informations anti-cigarettes dans les journaux ou les magazines dans neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles varie de 3,6 % en Mauritanie à 43,2 % en Azerbaïdjan. Le pourcentage d'adultes connaissant l'existence d'informations anti-cigarettes à la télévision variait de 4,2% en Mauritanie à 76,1% au Togo.

Graphique 8: Pourcentage d'adultes ayant remarqué une information anti-cigarette au cours des 30 derniers jours, 2015-2019.



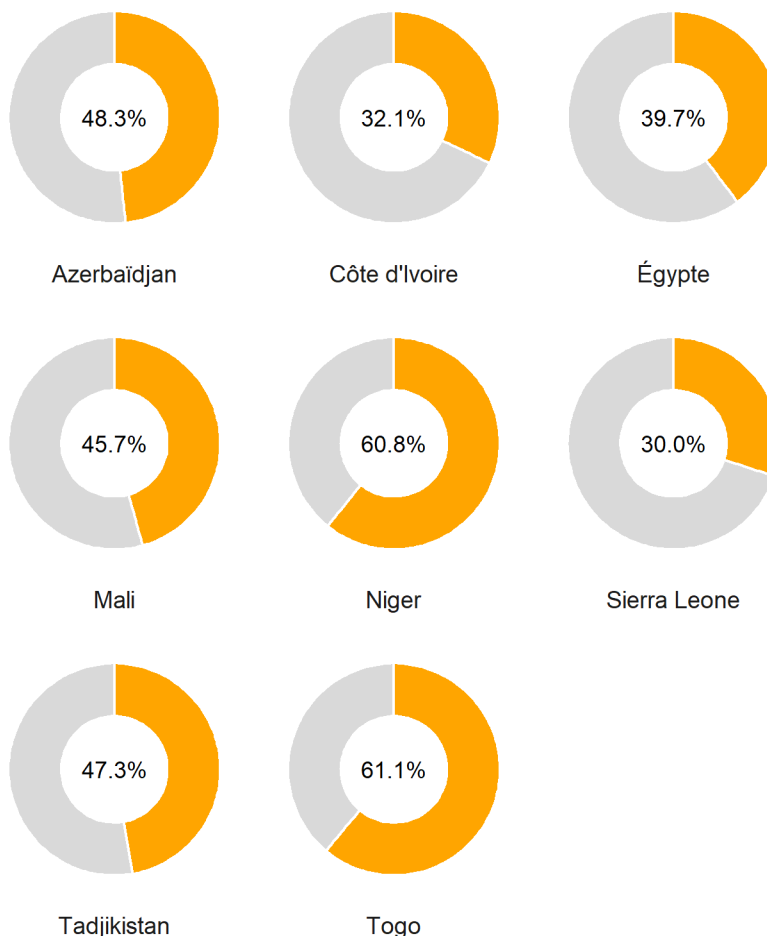
Avertissements de santé

Les avertissements relatifs à la santé figurant sur les emballages des produits du tabac sont efficaces pour encourager les fumeurs à penser à arrêter de fumer, prévenir contre les rechutes et dissuader les non-fumeurs de commencer à fumer en les rendant plus conscients des risques (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019).

Le graphique 9 montre le pourcentage de fumeurs actuels qui ont pensé à arrêter de fumer au cours des 30 derniers jours en raison des avertissements figurant sur les paquets de cigarettes.

Dans les huit pays TQS pour lesquels des données sont disponibles, le pourcentage d'adultes qui ont fumé du tabac, qui ont remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes au cours des 30 derniers jours et qui ont envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements varie de 30,0 % en Sierra Leone à 61,1 % au Togo

Graphique 9: Pourcentage d'adultes qui fumaient actuellement du tabac et qui ont pensé à arrêter en raison des avertissements sanitaires sur les emballages de cigarettes, 2015-2019



Faire appliquer l'interdiction de la publicité, de la promotion, et du parrainage en faveur du tabac.

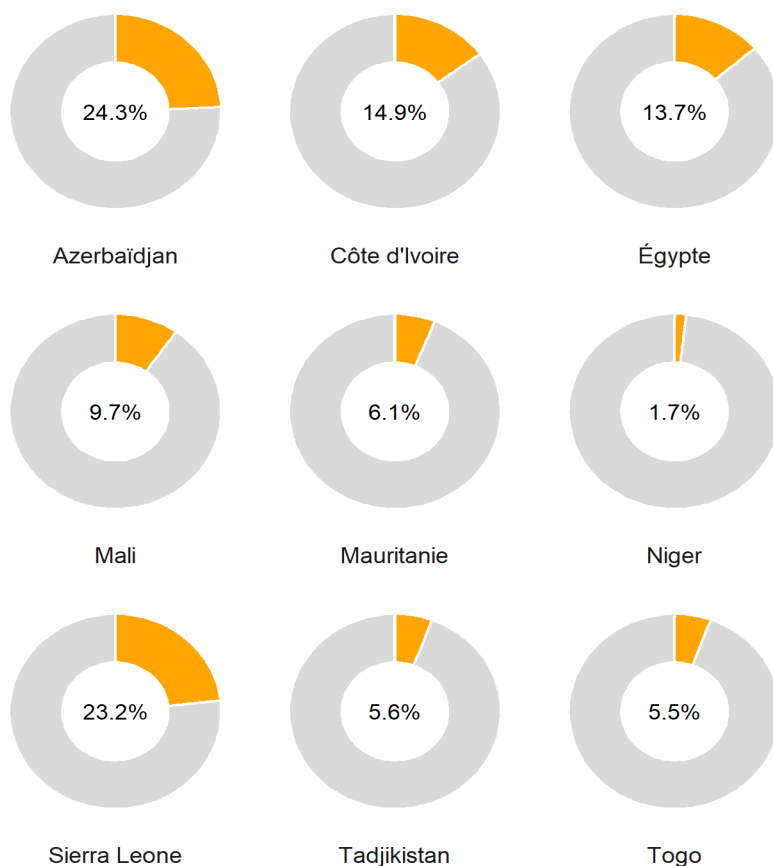
Publicité pour le tabac

L'exposition à la publicité et à la promotion du tabac augmente la probabilité que les adolescents commencent à consommer du tabac et que les fumeurs actuels continuent à utiliser ces produits (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019). Pendant des décennies, l'industrie du tabac a ciblé les personnes les plus vulnérables au moyen de campagnes publicitaires sophistiquées visant à maximiser la dépendance.

Le graphique 10 présente le pourcentage d'adultes qui ont remarqué des publicités ou des panneaux faisant la promotion des cigarettes dans des magasins au cours des 30 derniers jours.

Dans neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles, le pourcentage d'adultes ayant connaissance de la commercialisation du tabac dans les points de vente au cours des 30 derniers jours varie de 1,7 % au Niger à 24,3 % en Azerbaïdjan.

Graphique 10: Pourcentage d'adultes ayant remarqué la publicité pour les cigarettes dans les magasins, 2015-2019



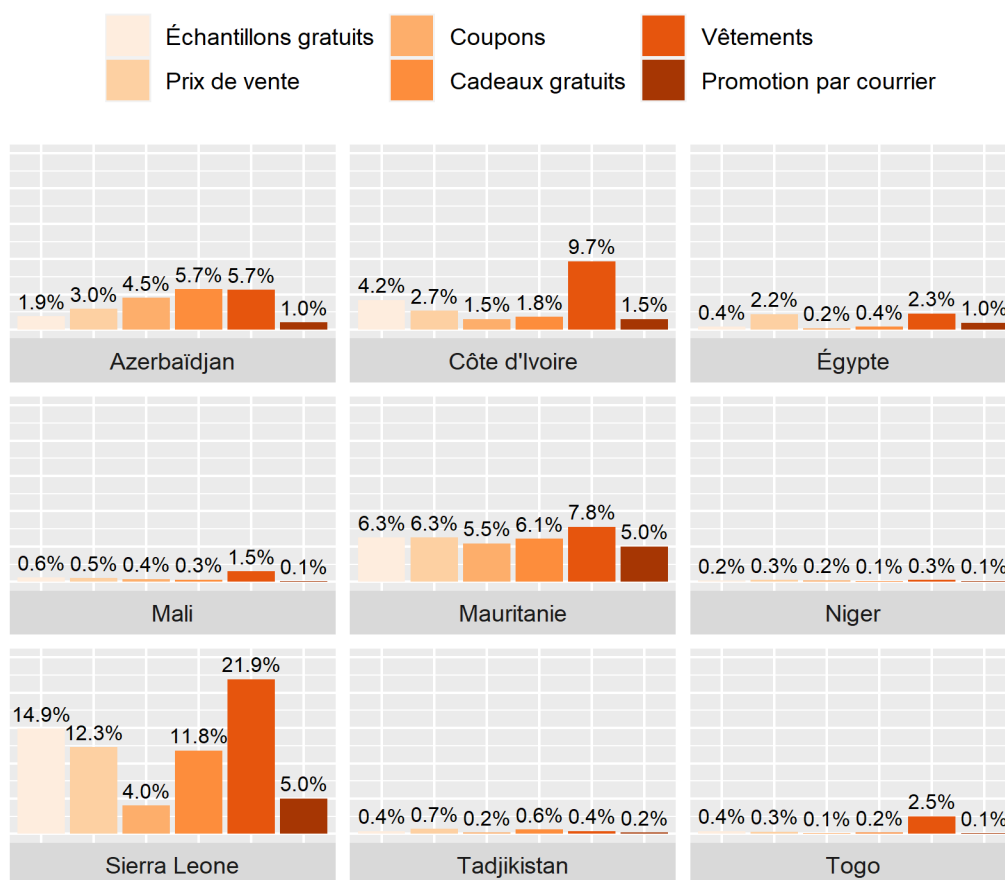
Promotion du tabagisme

Une interdiction complète de toutes les formes de publicité, de promotion et de parrainage directs et indirects en faveur du tabac peut réduire l'exposition aux indices du tabagisme (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019).

Le graphique 11 montre le pourcentage d'adultes ayant remarqué une promotion de la cigarette au cours des 30 derniers jours parmi les personnes interrogées. Les résultats sont présentés pour les six types de promotions de cigarettes suivants : échantillons gratuits de cigarettes, cigarettes à prix de vente, coupons pour les cigarettes, cadeaux gratuits ou réductions sur d'autres produits lors de l'achat de cigarettes, vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes, et promotions de cigarettes par courrier.

Parmi les six catégories de promotion de la cigarette, les vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes ont été les plus remarqués par les répondants dans huit des neuf pays TQS pour lesquels des données sont disponibles. Les pourcentages de cette promotion varient de 0,3% au Niger à 21,9% en Sierra Leone.

Graphique 11: Pourcentage d'adultes ayant remarqué une promotion de cigarettes dans des types de promotion spécifiques, 2015-2019.



Leçons apprises

Leçons apprises des expériences de SESRIC

Depuis 2014, le SESRIC s'est engagé avec plusieurs pays de l'OCI en les invitant à intégrer TQS et plus récemment TQS-Jeunes dans leurs enquêtes nationales en cours. Cependant, les défis suivants sont observés après la communication des propositions aux pays:

- Retards dans les réponses des pays qui ont été invités à intégrer TQS dans leurs enquêtes nationales en cours;
- Les engagements antérieurs des pays avec d'autres organismes menant une enquête similaire ou une enquête qui a déjà inclus des questions relatives au tabac.
- Les priorités des pays en matière de besoins et de demandes de données, notamment en période de crise - comme la pandémie de COVID-19 - affectent leur calendrier de mise en œuvre.

Malgré ces défis, le SESRIC exerce des efforts pour faciliter l'information additionnelle et l'appui technique demandés par les pays de l'OCI. À cet égard, le SESRIC a organisé des ateliers TQS en collaboration avec le CDC, la Fondation CDC et l'OMS en mai 2016, août 2017, et novembre 2018. Les objectifs de ces ateliers visaient à fournir une introduction et une vue d'ensemble de la portée du projet TQS aux pays de l'OCI et aux pays membres nouvellement engagés qui n'ont pas encore commencé la collecte de données, à fournir une consultation sur l'analyse des données aux pays membres qui ont terminé la collecte de données et ont besoin d'un soutien supplémentaire pour l'analyse, et à fournir une vue d'ensemble de la diffusion des données et de la transformation des données en action. Lors de ces ateliers, les offices nationaux de statistiques, mais aussi les ministères de la santé des pays de l'OCI, ont été invités dans le but de travailler ensemble à la préparation de notes d'information sur le tabac et de plans de diffusion et de mobilisation pour la lutte contre le tabagisme en utilisant leurs propres données sur le tabac.

En outre, le SESRIC a facilité les visites d'étude pour le bénéfice du Comité Statistique d'État de la République d'Azerbaïdjan, l'Agence sur les Statistiques sous le Président de la République du Tadjikistan et BPS-Statistics Indonésie, fourni par l'Institut Statistique Turc (TurkStat). Plus de détails sur les activités ci-dessus du SESRIC en réponse à la propagation de l'épidémie de tabac dans les pays de l'OCI sont disponibles sur son portail "OCI sans tabac" accessible par : <https://tfo.sesric.org/>.

Leçons apprises des expériences des pays

L'un des résultats les plus positifs de la mise en œuvre du projet d'intégration de TQS dans les pays de l'OCI est qu'il permet aux pays membres qui ne mettent pas en œuvre la GATS ou la GYTS de mesurer le tabagisme et les indicateurs clés du tabagisme en incorporant les questions sur le tabac standardisées au niveau mondial dans leurs enquêtes nationales en cours. Elles offrent donc la possibilité de minimiser les coûts de collecte des données lors de la mise en œuvre d'une enquête indépendante sur le tabac et d'harmoniser les questions sur le tabac à utiliser dans les enquêtes entre les pays. En outre, l'intégration des TQS dans les enquêtes nationales permettra d'assurer la continuité de la collecte de données sur le tabagisme afin de garantir l'évaluation des tendances du tabagisme dans le temps (il s'agit notamment d'aider les pays qui ont déjà administré une



GATS (par exemple, l'Égypte et l'Indonésie) à continuer à suivre les tendances du tabagisme). À cet égard, il est recommandé aux autres pays de l'OCI qui n'ont pas mis en œuvre la GATS ou la GYTS d'adopter la même modalité en intégrant les TQS dans leurs enquêtes nationales en cours pour des raisons de coût et de temps. Les questions TQS et TQS-Jeunes devraient devenir la norme mondiale, ce qui renforcera la capacité de toutes les parties prenantes à surveiller et à comparer les tendances du tabagisme et des interventions de lutte contre le tabagisme (Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group, 2011). Une surveillance efficace permet de suivre l'étendue et la nature de l'épidémie de tabagisme et indique la meilleure façon de mettre en œuvre les politiques.

À cet égard, les pays qui se sont engagés à intégrer les TQS dans leurs enquêtes nationales sont également confrontés à plusieurs défis dans la mise en œuvre du projet. Les encadrés suivants présentent certaines des leçons apprises partagées par les pays concernés de l'OCI.

Encadré 1:

Mise en œuvre du projet d'intégration des TQS en Indonésie

L'Indonésie a intégré TQS [trois questions sur la prévalence du tabagisme (Q1, Q2a, Q2b) et une question supplémentaire concernant le nombre de produits du tabac fumés par jour (Q3) ; (tableau 2)] dans son enquête socio-économique nationale (SUSENAS) pour la première fois en 2015. SUSENAS est une série d'enquêtes socio-économiques polyvalentes à grande échelle, lancées en 1963-1964 et réalisées tous les ans ou tous les deux ans depuis lors. Il recueille des statistiques sur le bien-être, notamment sur la démographie, la santé, l'éducation, la fécondité/la planification familiale, les revenus/dépenses des ménages, etc. Le SUSENAS couvre un échantillon national représentatif composé d'environ 300 000 ménages. Au cours de la mise en œuvre de l'intégration de TQS dans SUSENAS, les défis suivants ont été rencontrés et relevés :

- Flux de questions - intégré à d'autres indicateurs de santé
- Partialité des entretiens en raison des différences culturelles
- Durée
- Questions géographiques



Encadré 2:

Mise en œuvre du projet d'intégration des TQS au Tchad

Le Tchad a intégré les TQS [trois questions sur la prévalence du tabagisme (Q1, Q2a, Q2b) et une question supplémentaire concernant le nombre de produits du tabac fumés par jour (Q3) ; (tableau 2)] dans sa 4e enquête sur les conditions de vie des ménages et la pauvreté (ECOSIT4). L'objectif d'ECOSIT4 était de développer une approche durable et modernisée des enquêtes sur les ménages afin de produire des statistiques permettant de suivre la pauvreté et les conditions de vie des populations pour une meilleure planification. La population cible était constituée de ménages tirés au hasard sur l'ensemble du territoire composé de 23 régions. L'échantillon de l'enquête était composé d'environ 7 500 ménages à travers le pays. Lors de la mise en œuvre de l'intégration des TQS dans ECOSIT4, le manque de contrôle sur le calendrier de l'enquête harmonisée a constitué un défi. Cela a entraîné des retards dans la mise en œuvre de l'enquête.

Encadré 3:

Mise en œuvre du projet d'intégration des TQS au Mali

Le Mali a intégré tous les TQS dans son enquête modulaire et permanente auprès des ménages (EMOP) en 2016. L'un des objectifs du module était d'améliorer la comparabilité des données sur le tabac dans le temps en harmonisant les activités de surveillance du tabac dans les différentes enquêtes en cours. Le pays visait également à utiliser l'enquête pour plaider en faveur d'une réduction du niveau d'exposition de sa population aux effets nocifs du tabac, ce qui pourrait accélérer la mise en œuvre de la CCLAT de l'OMS. Les informations relatives au module sur le tabagisme ont été collectées lors de la première phase de l'EMOP entre le 1er avril et le 30 juin 2016. La population cible était constituée des personnes âgées de 15 ans ou plus vivant dans les ménages. L'échantillon de l'enquête était composé de 6 132 ménages. Au cours de la mise en œuvre de l'intégration de TQS dans EMOP, le Mali a rencontré les défis suivants :

- Réticence / refus de certains répondants de participer à l'enquête
- Absence de certains répondants dans certains groupes
- Insécurité dans les régions du nord du pays



Encadré 4:

Mise en œuvre du projet d'intégration des TQS en Gambie

La Gambie a intégré les TQS du livret TQS [à l'exception des Q4, Q5a, Q5b concernant le tabagisme sans fumée ; (tableau 2)] dans son enquête intégrée auprès des ménages (IHS) pour la première fois en 2016. L'IHS visait à fournir des indicateurs représentatifs au niveau du district, y compris le profil de pauvreté du district, afin d'éclairer la prise de décision concernant la politique de décentralisation, la protection sociale et d'autres programmes décentralisés. Lors de la mise en œuvre de l'intégration des TQS dans l'IHS, la Gambie a indiqué que l'une des difficultés rencontrées était d'obtenir des répondants de sexe féminin. Les fumeuses sont perçues négativement en Gambie. Par conséquent, ils peuvent être réticents à déclarer leur consommation de tabac. En outre, certaines réponses ont été obtenues auprès de personnes interrogées par procuration (parents, tuteurs) qui peuvent ne pas disposer d'informations exactes sur la consommation de tabac des enfants.



Conclusion

TQS vise à aider les pays à surveiller et à contrôler la lutte contre le tabagisme en intégrant un sous-ensemble de questions sur le tabac normalisées au niveau mondial dans les enquêtes nationales et infranationales en cours.

À cet égard, TQS offre la possibilité de minimiser les coûts de collecte des données lors de la mise en œuvre d'une enquête indépendante sur le tabac et d'harmoniser les questions sur le tabac dans les enquêtes entre les pays. Grâce à l'utilisation généralisée de questions standardisées, on s'attend à ce que les ensembles de données fiables augmentent et, on l'espère, à ce qu'ils permettent d'accélérer les preuves d'action pour améliorer la lutte contre le tabagisme et les efforts de prévention.

Une surveillance régulière des principaux indicateurs de la lutte contre le tabagisme est également nécessaire pour assurer un suivi efficace de la consommation de tabac et des programmes de lutte contre le tabagisme visant à sauver des vies. Un bon suivi doit être compris comme étant un engagement à long terme qui doit être bien planifié et réalisé régulièrement. Grâce à la surveillance, il est possible d'inverser l'épidémie de tabagisme. Par conséquent, l'évaluation du tabagisme à l'aide de données crédibles et de son impact doit être renforcée.

Treize pays de l'OCI, en collaboration avec le SESRIC, le CDC, et la Fondation CDC, ont intégré les TQS dans leurs enquêtes en cours. Ce rapport présente les principaux points saillants de ces enquêtes intégrées TQS dans 13 pays. Les résultats de l'enquête fournissent des informations récentes sur la consommation de tabac et apportent de nouvelles informations sur les indicateurs clés de la lutte contre le tabagisme, qui aideront à évaluer les politiques de lutte contre le tabagisme et à mettre en œuvre les dispositions de la CCLAT de l'OMS.

Le rapport indique que la prévalence du tabagisme actuel varie de 3,4 % au Togo à 29,4 % en Indonésie, les taux de prévalence semblant être plus élevés chez les hommes que chez les femmes dans les 13 pays TQS. Cependant, il convient de mentionner qu'une partie importante des fumeurs actuels avaient un intérêt pour l'arrêt du tabac dans tous les pays TQS. Il existe également une forte corrélation entre les avertissements sanitaires sur les emballages des produits du tabac et le fait de penser à cesser de fumer.

Les conclusions du rapport montrent donc qu'il est tout à fait possible de réduire le nombre de décès et de maladies liés au tabac à l'avenir en créant une infrastructure et un environnement qui encouragent les tentatives d'abandon et soutiennent le sevrage. Les données TQS figurant dans le rapport peuvent également donner l'occasion aux décideurs et à la communauté de la lutte contre le tabagisme à différents niveaux d'élaborer des interventions ciblées dans différents domaines de la lutte contre le tabagisme, soutenues par les mesures FCTC et MPOWER de l'OMS.

La mise en œuvre des TQS et de TQS-Jeunes ne pourra être couronnée de succès sans une collaboration et un partenariat efficaces entre plusieurs acteurs. Par conséquent, le SESRIC, qui assume le rôle de Secrétariat de la Commission de Statistique de l'OCI,



soutient pleinement la mise en œuvre de la CCLAT de l'OMS en supervisant l'intégration des TQS et TQS-Jeunes dans les enquêtes nationales en cours dans les pays sélectionnés de l'OCI sur la base des termes établis par le CDC et la Fondation CDC depuis 2014. Le rapport souligne également que les pays de l'OCI impliqués dans le projet TQS sont confrontés à plusieurs défis. Toutefois, ces défis peuvent être surmontés grâce à des efforts persistants. Les gouvernements et les dirigeants nationaux jouent également un rôle essentiel en s'appuyant sur les résultats des enquêtes pour élaborer des politiques de lutte contre le tabagisme afin de combattre l'épidémie de tabagisme.



Références

Agency on Statistics under President of the Republic of Tajikistan. (2021). *International cooperation*. <https://www.stat.tj/en/international-cooperation>

Ahluwalia IB, Myers M, Cohen JE. (2020). COVID-19 pandemic: an opportunity for tobacco use cessation. *Lancet Public Health*. 5:e577. 10.1016/S2468-2667(20)30236-X

Ahluwalia IB, Tripp A, Dean AK, et al. (2021). Tobacco cessation and Quitline use among adults 15 years or older in 31 countries: findings from the Global Adult Tobacco Survey. *Am J Prev Med*. Mar;60(3 Suppl 2):S128-S135. doi: 10.1016/j.amepre.2020.04.029.

CDC Foundation. (2018). *The Global Tobacco Surveillance System (GTSS) African Region Atlas*. CDC Foundation; Atlanta, GA. gtssacademy.org

GBOS (The Gambia Bureau of Statistics). (2019). *The Gambia Multiple Indicator Cluster Survey 2018, Survey Findings Report*. Banjul, The Gambia: The Gambia Bureau of Statistics.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. (2011). *Tobacco Questions for Surveys: A Subset of Key Questions from the Global Adult Tobacco Survey (GATS), 2nd Edition*. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention. <https://bit.ly/3m9RtcC>

IHSN (International Household Survey Network). (2021). *Household Budget Survey 2016 (Tajikistan, 2016)*. <https://catalog.ihsn.org/catalog/7345/study-description>

INS (National Institute of Statistics). (2016). *Tobacco Smoking Prevalence in Cote d'Ivoire*.

INSEED (National Institute of Statistics, Economic and Demographic Studies). (2019). *Report on Adult Smoking Prevalence in Chad*.

INSTAT (National Institute of Statistics). (2016). *Synthetic Note on the Results of the Module Relating to Tobacco Use of Mali*.

ONS (National Statistical Office). (2015). *Tobacco Questions for Surveys in Mauritania*.

SESRIC (Statistical, Economic and Social Research and Training Centre for Islamic Countries). (2019). OIC Health Report 2019. <https://www.sesric.org/files/article/699.pdf>

SESRIC (Statistical, Economic and Social Research and Training Centre for Islamic Countries). (2020). *OIC Statistics (OICStat) Database*. <https://www.sesric.org/oicstat.php>

TAJSTAT (Agency on Statistics under President of the Republic of Tajikistan). (2016). *Tobacco Questions for Surveys a Subset of Key Questions from the Global Adult Tobacco Survey (GATS) in the Republic of Tajikistan 2016, Analytical Report*.

US Department of Health and Human Services. Smoking cessation. (2020). *A report of the surgeon general*. US Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, Atlanta, GA.

WHO (World Health Organization). (2005). *WHO Framework Convention on Tobacco Control*. <https://bit.ly/3nYNzrv>

WHO (World Health Organization). (2019). *WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019*. Geneva: World Health Organization. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/teams/health-promotion/tobacco-control/who-report-on-the-global-tobacco-epidemic-2019&publication=9789241516204>.



Annexes: Tableaux de pays

Azerbaïdjan

Table A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête sur le budget des ménages en Azerbaïdjan
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Comité statistique d'état, République d'Azerbaïdjan
Conduite de l'enquête	avril 2015
Méthodologie de l'enquête	<p>La population cible comprenait tous les hommes et les femmes âgés de 15 ans ou plus. Tous les membres de la population cible ont été échantillonnés dans le ménage qui était leur lieu de résidence habituel. Cette définition était importante pour remplir le questionnaire du ménage, qui comprenait une section où tous les membres éligibles du ménage étaient listés et où l'un d'entre eux était sélectionné au hasard pour remplir le questionnaire individuel.</p> <p>L'échantillon a été obtenu par un échantillonnage probabiliste stratifié à trois degrés avec les districts de recensement de la population comme unités d'échantillonnage primaires, les zones de supervision de recensement de la population comme unités d'échantillonnage secondaires et les ménages comme unités d'échantillonnage ultimes. Dans chaque strate, un échantillon d'unités primaires d'échantillonnage a été sélectionné en utilisant un échantillonnage systématique de probabilité proportionnelle à la taille avec un point de départ aléatoire. La taille de l'échantillon était de 10 200 ménages.</p>

Note: Le formulaire a été collecté avant la mise en œuvre de l'enquête. Seule la taille de l'échantillon a été confirmée après la réalisation de l'enquête.

Table A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	17.6	35.3	1.3
Fumeur quotidien	17.0	34.1	1.2
Fumeur occasionnel	0.6	1.2	0.1
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	0.3	0.5	0.0
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	0.4	0.7	0.1
Non-fumeur actuel	82.4	64.7	98.7
Ex-fumeur	2.1	4.0	0.4
Ex-fumeur quotidien	0.8	1.6	0.2
Ex-fumeur occasionnel	1.3	2.4	0.3
Jamais fumeur	80.3	60.7	98.3



Table A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé	Toute cigarette	Type de cigarette		Autres tabacs fumés
			Fabriqué	Roulé à la main	
Total général	17.6	17.5	17.5	0.0	0.9
<i>Genre</i>					
Hommes	35.3	35.1	35.1	0.0	1.6
Femmes	1.3	1.2	1.2	–	0.2
<i>Âge (années)</i>					
15-24	5.8	5.6	5.6	–	1.0
25-44	18.8	18.6	18.6	–	1.0
45-64	22.5	22.4	22.4	–	0.5
65+	16.9	16.8	16.8	0.1	1.1
<i>Résidence</i>					
Urbain	17.9	17.6	17.6	–	1.4
Rural	17.3	17.3	17.3	0.0	0.3
<i>Niveau scolaire</i>					
Primaire	6.5	6.5	6.5	0.5	0.5
Primaire	7.9	7.4	7.4	–	1.1
Secondaire	18.5	18.4	18.4	–	0.6
Écoles techniques	29.4	29.1	29.1	–	1.7
Collège, technicité	20.3	20.1	20.1	–	0.7
Diplôme de licence	12.9	12.9	12.9	–	1.2
Diplôme de master	17.1	16.9	16.8	–	1.4
Docteur en philosophie	10.1	10.1	10.1	–	–

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus. –: Données non disponibles.

Table A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	4.5	7.3	22.2	59.2	6.8	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	4.5	7.1	21.8	60.1	6.5	100.0
Femmes	3.4	14.3	30.6	35.9	15.8	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	0.0	2.0	32.4	65.7	0.0	100.0
25-44	4.4	8.5	28.4	53.4	5.3	100.0
45-64	5.2	7.3	17.2	62.1	8.1	100.0
65+	3.8	6.4	19.5	61.4	8.9	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	5.1	9.9	25.7	52.2	7.1	100.0
Rural	3.8	4.3	17.9	67.6	6.4	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Primaire	0.0	0.0	30.7	61.9	7.4	100.0
Primaire	0.0	1.4	13.0	71.7	14.0	100.0
Secondaire	3.6	6.6	25.6	59.2	5.0	100.0
Écoles techniques	8.6	3.9	15.3	60.8	11.4	100.0
Collège, technicité	5.1	9.0	20.6	60.2	5.3	100.0
Diplôme de licence	3.2	4.2	26.5	50.5	15.6	100.0
Diplôme de master	6.5	15.4	15.8	55.7	6.7	100.0
Docteur en philosophie	0.0	0.0	44.9	0.0	55.1	100.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.



Table A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	2.0	3.8	0.4
Utilisateur quotidien	1.3	2.4	0.4
Utilisateur occasionnel	0.7	1.4	0.0
Utilisateur occasionnel, autrefois quotidien	0.2	0.4	0.0
Utilisateur occasionnel, jamais quotidien	0.4	0.9	0.0
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	98.0	96.3	99.6
Ex-utilisateur	1.4	2.3	0.5
Ex-utilisateur quotidien	0.6	1.1	0.1
Ex-utilisateur occasionnel	0.8	1.2	0.4
Jamais utilisateur	96.6	93.9	99.1

Table A.6. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison	
	Au total	Non-fumeurs
Au total	24.4	18.2
<i>Genre</i>		
Hommes	27.6	13.5
Femmes	21.5	21.1
<i>Âge (années)</i>		
15-24	22.3	20.1
25-44	26.2	19.2
45-64	24.6	17.3
65+	22.2	15.1
<i>Résidence</i>		
Urbain	25.7	19.0
Rural	22.9	17.2
<i>Niveau scolaire</i>		
Primaire	16.0	14.2
Primaire	23.2	18.9
Secondaire	25.6	19.3
Écoles techniques	30.2	21.3
Collège, technicité	26.2	18.7
Diplôme de licence	19.7	14.2
Diplôme de master	19.1	14.0
Docteur en philosophie	4.5	–

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus. –: Données non disponibles.



Table A.7. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Au total	Non-fumeurs
Total général	45.1	42.1
<i>Genre</i>		
Hommes	54.3	53.2
Femmes	33.0	33.0
<i>Âge (années)</i>		
15-24	48.1	47.6
25-44	47.8	45.0
45-64	41.9	38.1
65+	45.9	42.2
<i>Résidence</i>		
Urbain	45.8	43.1
Rural	43.5	40.1
<i>Niveau scolaire</i>		
Primaire	6.4	8.2
Primaire	59.9	56.4
Secondaire	50.8	47.1
Écoles techniques	46.5	46.6
Collège, technicité	40.8	36.2
Diplôme de licence	44.0	44.4
Diplôme de master	35.8	33.6
Docteur en philosophie	50.7	50.7

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.

Table A.8. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	42.8	26.8	74.2
<i>Genre</i>			
Hommes	42.7	27.1	74.7
Femmes	44.4	19.2	56.4
<i>Âge (années)</i>			
15-24	35.8	13.7	82.9
25-44	44.8	27.2	78.0
45-64	42.8	26.3	69.9
65+	40.1	34.2	77.2
<i>Résidence</i>			
Urbain	41.9	21.2	86.3
Rural	43.8	33.6	64.9
<i>Niveau scolaire</i>			
Primaire	81.0	61.9	—
Primaire	31.2	26.4	81.2
Secondaire	40.6	28.7	92.6
Écoles techniques	43.3	19.7	65.8
Collège, technicité	48.3	24.4	82.7
Diplôme de licence	52.0	34.7	87.9
Diplôme de master	45.3	23.4	85.7
Docteur en philosophie	55.1	—	83.5

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus. —: Données non disponibles.



Table A.9. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Au total							
Dans les journaux ou dans les magazines	43.2	48.4	38.3	43.9	43.0	42.6	43.9
Sur la télévision	66.3	71.7	61.4	66.9	66.2	65.3	67.5
Fumeurs actuels							
Dans les journaux ou dans les magazines	49.2	49.0	52.8	56.2	48.8	47.9	50.7
Sur la télévision	75.6	76.3	57.0	69.3	76.0	73.7	77.9
Non-fumeurs							
Dans les journaux ou dans les magazines	41.9	48.1	38.2	43.1	41.6	41.4	42.4
Sur la télévision	64.3	69.1	61.4	66.8	63.7	63.5	65.3

Table A.10. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	87.6	48.3
<i>Genre</i>		
Hommes	88.3	48.9
Femmes	70.1	33.0
<i>Âge (années)</i>		
15-24	84.1	39.5
25-44	89.6	52.4
45-64	87.1	45.5
65+	85.5	52.0
<i>Résidence</i>		
Urbain	84.3	48.6
Rural	91.6	48.0
<i>Niveau scolaire</i>		
Primaire	100.0	81.0
Primaire	87.4	34.6
Secondaire	88.9	46.8
Écoles techniques	83.8	44.6
Collège, technicité	87.5	55.8
Diplôme de licence	83.8	53.0
Diplôme de master	85.9	52.0
Docteur en philosophie	100.0	55.1

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.



Table A.11. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	24.3	29.0	19.9	22.2	24.7	26.1	22.0
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	1.9	3.0	0.9	2.0	1.9	2.5	1.2
Prix de vente	3.0	4.5	1.6	2.6	3.0	4.2	1.5
Coupons	4.5	5.1	4.0	3.1	4.9	7.3	1.2
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	5.7	7.5	4.1	3.9	6.1	8.0	3.1
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	5.7	6.9	4.6	6.1	5.6	6.9	4.2
Promotion de cigarettes par courrier	1.1	1.6	0.6	1.3	1.0	1.7	0.3



Tchad

Table A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Quatrième enquête sur les conditions de vie et la pauvreté des ménages au Tchad (ECOSIT4)
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Institut national des études statistiques, économiques et démographiques (INSEED)
Conduite de l'enquête	Vague 1 : De 20/06/2018 à 20/09/2018 Vague 2 : De 14/01/2019 à 17/04/2019
Méthodologie de l'enquête	<p>La population cible était composée de personnes âgées de 15 ans ou plus, résidant dans des ménages.</p> <p>L'échantillon était représenté au niveau national avec une stratification par lieu de résidence (urbain/rural) et par province. La base de l'enquête consistait en une liste exhaustive des 12 150 zones de dénombrement (ZD) du deuxième recensement général de la population et des logements (RGPH2) de 2009. Compte tenu de la spécificité de la ville de N'Djamena, chacun de ses 10 arrondissements constitue une strate urbaine.</p> <p>Au total, 625 ZE ont été sélectionnées pour les deux phases, ce qui correspond à 7 500 ménages. La moitié des grappes paires ont été étudiées lors de la première phase, de sorte que 12 ménages par grappe ont été sélectionnés pour les entretiens. Le comptage a été effectué simultanément à la collecte des données et la sélection a été faite à l'aide d'un programme Excel qui a identifié automatiquement les 12 ménages à enquêter et les quatre ménages alternatifs.</p>

Source: INSEED (2019).

Table A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	5.4	10.8	0.8
Fumeur quotidien	4.3	–	–
Fumeur occasionnel	1.1	–	–
Non-fumeur actuel	94.6	89.2	99.2
Ex-fumeur	1.1	–	–
Jamais fumeur	93.5	–	–

Note: Le tableau est dérivé du graphique 7, du tableau A 12 et du tableau A 13 rapportés par l'INSEED (2019) selon les directives du livret TQS. –: Données non disponibles.



Table A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé
Total général	5.4
<i>Genre</i>	
Hommes	10.8
Femmes	0.8
<i>Âge (années)</i>	
15-24	1.2
25-34	6.0
35-44	8.6
45+	8.4
<i>Résidence</i>	
Urbain	4.8
Rural	5.6
<i>Niveau scolaire</i>	
Aucune	3.9
Primaire	11.2
Secondaire	9.5
Plus élevé	6.5

Note: Le tableau est dérivé du graphique 6, du graphique 7, du tableau 7 et du tableau 9 rapportés par l'INSEED (2019) sur la base des directives du livret TQS. Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.

Table A.4. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt au cours des 12 derniers mois

Caractéristiques démographiques	A essayé d'arrêter de fumer
Total général	27.1

Note: Le tableau est dérivé du tableau 5 rapporté par l'INSEED (2019) sur la base des directives du livret TQS.



Table A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête sur la situation de l'emploi et le secteur informel de 2016 (ENSESI 2016)
Nom de l'organisme d'exécution (S)	Institut national de la statistique de Côte d'Ivoire
Conduite de l'enquête	Date de début: 25/04/2016 Date de fin: 24/06/2016
Méthodologie de l'enquête	<p>L'ENSESI 2016 était une enquête réalisée en deux étapes. La première étape, dite principale, a été réalisée auprès des ménages et a permis d'identifier les unités de production abstraite (UPI). La deuxième étape, intitulée enquête "secteur informel", a été menée auprès des responsables de l'UPI.</p> <p>L'univers de la première étape était composé de tous les ménages résidant en Côte d'Ivoire. L'ENSESI 2016 a utilisé la même stratification que celle de l'ENV 2015. Les strates de l'ENV 2015 étaient constituées de 31 zones administratives, du district autonome de Yamoussoukro et de la ville d'Abidjan.</p> <p>L'échantillonnage s'accorde sur une sélection de deux degrés :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le premier degré : sélection systématique des zones de dénombrement (ZDC) dans chaque couche indépendamment des autres. • Le second degré : sélection systématique de 12 ménages après la zone de dénombrement. <p>L'échantillon comprenait 10 392 ménages. Les 866 zones d'énumération (bunches) ont été réparties de manière inégale entre les zones. En dehors de la ville d'Abidjan qui comptait 1 188 ménages échantillons, la taille de l'échantillon par zone variait de 264 à 420 ménages, selon le poids démographique.</p> <p>En ce qui concerne la deuxième étape, dans chacune des ZE, l'enquête de base sur les UPI était constituée de toutes les UPI identifiées lors de la première étape.</p>

Note: Le formulaire a été collecté avant la mise en œuvre de l'enquête.

Table A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	8.6	16.2	0.9
Fumeur quotidien	7.5	14.1	0.8
Fumeur occasionnel	1.1	2.1	0.1
Non-fumeur actuel	91.4	83.8	99.1
Ex-fumeur	2.8	5.4	0.3
Ex-fumeur quotidien	2.4	4.7	0.2
Ex-fumeur occasionnel	0.4	0.7	0.1
Jamais fumeur	88.6	78.4	98.8



Table A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé	Toute cigarette	Type de cigarette			Autres tabacs fumés
			Fabriqué	Roulé à la main	Kreteks	
Total général	8.6	8.4	8.1	0.9	0.2	0.4
<i>Genre</i>						
Hommes	16.2	15.8	15.3	1.5	0.3	0.9
Femmes	0.9	0.9	0.9	0.2	0.0	0.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	4.0	3.8	3.7	0.4	0.1	0.3
25-44	11.2	11.0	10.7	0.9	0.1	0.5
45-59	9.1	8.8	8.5	1.6	0.4	0.6
60+	3.4	3.2	2.9	1.4	0.6	0.4
<i>Résidence</i>						
Urbain	7.6	7.3	7.1	0.6	0.1	0.4
Rural	9.6	9.4	9.1	1.1	0.2	0.5
<i>Niveau scolaire</i>						
Aucun niveau	8.7	8.4	8.2	1.0	0.2	0.3
Primaire	9.9	9.8	9.5	0.9	0.2	0.9
Secondaire	7.8	7.6	7.3	0.5	0.0	0.3
Élevé	3.7	3.7	3.7	0.6	0.2	0.7

Table A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	44.8	29.1	19.4	6.2	0.5	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	45.1	28.7	19.5	6.1	0.5	100.0
Femmes	40.3	35.0	17.5	7.2	0.0	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	50.4	27.5	15.2	6.8	0.0	100.0
25-44	44.1	28.8	20.3	6.0	0.7	100.0
45-59	41.9	31.4	19.4	7.3	0.0	100.0
60+	52.7	32.2	12.6	2.4	0.0	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	37.2	30.6	23.1	7.9	1.2	100.0
Rural	50.8	27.8	16.5	4.9	0.0	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Aucun niveau	45.7	28.8	19.8	4.9	0.8	100.0
Primaire	41.8	28.3	22.3	7.6	0.0	100.0
Secondaire	46.0	30.0	15.4	8.3	0.4	100.0
Élevé	49.9	36.9	13.2	0.0	0.0	100.0



Table A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	2.0	1.7	1.8
Utilisateur quotidien	1.8	1.7	1.7
Utilisateur occasionnel	0.2	0.1	0.1
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	98.0	98.3	98.2
Ex-utilisateur	1.1	0.5	0.8
Ex-utilisateur quotidien	0.7	0.3	0.5
Ex-utilisateur occasionnel	0.3	0.1	0.2
Jamais utilisateur	97.0	97.9	97.4

Table A.6. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	48.1	9.1	65.1
<i>Genre</i>			
Hommes	48.4	9.1	63.1
Femmes	41.7	8.8	100.0
<i>Âge (années)</i>			
15-24	43.6	4.1	85.2
25-44	48.0	9.6	65.8
45-59	53.4	10.0	51.8
60+	40.9	13.7	75.2
<i>Résidence</i>			
Urbain	55.1	10.3	57.1
Rural	42.9	8.3	72.4
<i>Niveau scolaire</i>			
Aucun niveau	42.8	5.7	78.2
Primaire	47.8	9.4	71.3
Secondaire	61.0	15.9	51.9
Élevé	71.3	37.3	39.0

Table A.7. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Total général							
Dans les journaux ou dans les magazines	19.7	25.4	13.9	18.8	20.0	27.8	11.6
Sur la télévision	22.5	27.6	33.3	22.5	22.5	30.8	14.3
Fumeurs actuels							
Dans les journaux ou dans les magazines	40.6	40.9	35.2	30.2	42.0	54.0	30.8
Sur la télévision	41.1	40.9	44.0	33.3	42.1	53.9	31.7
Non-fumeurs							
Dans les journaux ou dans les magazines	17.9	22.7	13.7	18.4	17.7	25.9	9.7
Sur la télévision	20.9	25.2	17.2	22.1	20.5	29.2	12.6



Table A.8. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	54.6	32.1
<i>Genre</i>		
Hommes	55.5	58.1
Femmes	37.6	76.8
<i>Âge (années)</i>		
15-24	55.1	59.3
25-44	55.9	56.4
45-59	51.9	71.0
60+	26.4	80.4
<i>Résidence</i>		
Urbain	64.4	59.3
Rural	47.5	58.4
<i>Niveau scolaire</i>		
Aucun niveau	46.2	47.0
Primaire	56.0	65.7
Secondaire	73.3	70.0
Élevé	84.4	79.8

Table A.9. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	14.9	18.5	11.3	15.2	14.8	21.2	8.7
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	4.2	5.7	2.6	3.8	4.3	6.1	2.3
Prix de vente	2.7	3.7	1.8	2.4	2.9	3.7	1.8
Coupons	1.5	1.9	1.1	1.7	1.4	1.8	1.2
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	1.8	2.2	1.3	1.8	1.7	2.3	1.2
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	9.7	11.7	7.7	9.5	9.7	14.2	5.2
Promotion de cigarettes par courrier	1.5	2.0	1.1	1.7	1.5	2.0	1.1

Note: Le tableau est dérivé du tableau 11.10 et du tableau 11.11 rapportés par l'INS (2016) selon les directives du livret TQS.



Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Deuxième cycle de l'enquête sur les forces de travail
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Agence centrale pour la mobilisation du public et les statistiques (CAPMAS)
Conduite de l'enquête	Avril - Juin / 2015
Méthodologie de l'enquête	<p>L'enquête sur les forces de travail est une enquête sur les ménages menée périodiquement par CAPMAS pour prendre en considération l'effet de la saisonnalité sur l'emploi et le chômage. Un bulletin annuel agrégé publié chaque année en plus de ce bulletin trimestriel.</p> <p>Les étapes de la mise en œuvre de l'enquête se déroulent en parallèle, en commençant par la collecte des données sur le terrain. L'enquête remplit les questionnaires de tous les gouvernorats et sont livrés à l'administration de l'enquête à CAPMAS à partir de la deuxième semaine de travail sur le terrain. Après cette étape, l'édition bureautique et le codage commencent parallèlement à l'étape de saisie des données. Ensuite, l'étape de validation commence pour évaluer l'exactitude des données.</p> <p>L'échantillon de l'enquête sur les forces de travail est un échantillon en grappes stratifié à deux degrés et auto-pondéré. La taille de l'échantillon est de 22 900 ménages par trimestre avec un total d'environ 90 000 ménages par an, répartis sur tous les gouvernorats (urbains / ruraux) en proportion de la taille de chaque gouvernorat ainsi que de la proportion de résidents urbains et ruraux dans chaque gouvernorat. La taille de la grappe est de 18 ménages</p> <p>Le recensement de la population de 2006 a fourni des données adéquates au niveau de la zone de dénombrement (ZD). La liste électronique des EA de la première étape a représenté le plan d'échantillonnage avec le nombre correspondant de ménages de recensement considéré à titre de mesure de la taille. La taille moyenne d'une EA est de 200 ménages. L'échantillon de première phase est de 5024 EA.</p>

Note: Le formulaire a été collecté avant la mise en œuvre de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	19.6	41.1	0.2
Fumeur quotidien	19.0	40.0	0.2
Fumeur occasionnel	0.6	1.2	0.1
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	0.3	0.6	0.0
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	0.3	0.6	0.0
Non-fumeur actuel	80.4	58.9	99.8
Ex-fumeur	1.2	2.1	0.3
Ex-fumeur quotidien	0.8	1.7	0.1
Ex-fumeur occasionnel	0.4	0.4	0.3
Jamais fumeur	79.2	56.8	99.4



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé	Toute cigarette	Type de cigarette			Autres tabacs fumés
			Fabriqué	Roulé à la main	Shisha	
Total général	19.6	17.0	17.0	0.1	2.5	0.1
<i>Genre</i>						
Hommes	41.1	35.8	35.7	0.1	5.2	0.2
Femmes	0.2	0.2	0.2	0.0	0.1	0.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	10.5	10.2	10.1	0.1	0.2	0.1
25-44	22.5	19.8	19.7	0.1	2.6	0.1
45-64	22.3	18.4	18.4	0.1	3.9	0.0
65+	15.0	12.5	12.3	0.2	2.4	0.2
<i>Résidence</i>						
Urbain	19.5	18.0	17.9	0.1	1.5	0.1
Rural	19.7	16.3	16.2	0.1	3.3	0.1
<i>Niveau scolaire</i>						
Analphabètes	15.7	12.7	12.7	0.1	2.9	0.1
Lire et écrire	31.7	26.1	25.9	0.2	5.5	0.2
Moins qu'intermédiaire	33.5	29.3	29.3	0.0	4.2	0.0
Général/Azari	25.0	20.2	20.2	0.0	4.8	0.0
Secondaire	23.5	20.7	20.6	0.1	2.7	0.0
Supérieur à l'intermédiaire et inférieur à l'université	22.8	21.0	21.0	0.0	1.8	0.0
Universitaire et supérieur	16.3	14.7	14.7	0.0	1.3	0.2

Tableau A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	12.0	5.3	10.5	60.3	11.8	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	11.8	5.3	10.6	60.5	11.8	100.0
Femmes	44.4	11.1	0.0	33.3	11.1	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	5.0	4.3	15.1	63.3	12.2	100.0
25-44	10.1	4.9	9.5	64.0	11.6	100.0
45-64	15.6	6.1	10.4	55.5	12.5	100.0
65+	20.2	6.4	12.8	51.1	9.6	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	10.1	3.3	11.1	61.5	14.1	100.0
Rural	13.5	6.9	10.1	59.5	10.0	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Analphabètes	15.6	7.5	10.4	56.5	10.1	100.0
Lire et écrire	14.8	4.8	7.7	58.9	13.9	100.0
Moins qu'intermédiaire	8.7	4.4	14.2	60.7	12.0	100.0
Général/Azari	19.1	0.0	9.5	52.4	19.1	100.0
Secondaire	11.1	5.1	8.1	64.4	11.3	100.0
Supérieur à l'intermédiaire et inférieur à l'université	7.8	5.9	5.9	66.7	13.7	100.0
Universitaire et supérieur	14.0	4.7	14.0	56.0	11.3	100.0



Tableau A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	1.5	3.0	0.3
Utilisateur quotidien	1.3	2.6	0.1
Utilisateur occasionnel	0.3	0.3	0.2
Utilisateur occasionnel, autrefois quotidien	0.0	0.0	0.1
Utilisateur occasionnel, jamais quotidien	0.2	0.3	0.1
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	98.5	97.1	99.7
Ex-utilisateur	1.1	1.2	1.0
Ex-utilisateur quotidien	0.1	0.1	0.0
Ex-utilisateur occasionnel	1.0	1.0	0.9
Jamais utilisateur	97.4	95.9	98.8

Tableau A.6. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	52.6	43.5
<i>Genre</i>		
Hommes	55.9	32.3
Femmes	49.5	49.5
<i>Âge (années)</i>		
15-24	53.5	49.1
25-44	54.1	43.7
45-64	54.3	44.3
65+	37.0	27.7
<i>Résidence</i>		
Urbain	46.0	36.1
Rural	57.8	49.4
<i>Niveau scolaire</i>		
Analphabètes	57.4	51.2
Lire et écrire	58.8	43.8
Moins qu'intermédiaire	58.4	43.5
Général/Azari Secondaire	53.6	41.3
Secondaire technique	52.7	41.2
Supérieur à l'intermédiaire et inférieur à l'université	42.3	29.6
Universitaire et supérieur	35.3	25.3



Tableau A.7. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	73.1	68.0
<i>Genre</i>		
Hommes	76.7	72.1
Femmes	58.4	58.2
<i>Âge (années)</i>		
15-24	76.4	73.0
25-44	73.9	69.1
45-64	70.7	64.4
65+	84.2	75.0
<i>Résidence</i>		
Urbain	70.2	65.0
Rural	76.5	71.7
<i>Niveau scolaire</i>		
Analphabètes	75.3	64.1
Lire et écrire	84.1	72.9
Moins qu'intermédiaire	78.5	73.2
Général/Azari Secondaire	68.0	61.5
Secondaire technique	74.7	70.5
Supérieur à l'intermédiaire et inférieur à l'université	73.6	69.1
Universitaire et supérieur	64.8	63.1

Tableau A.8. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	33.1	24.2	85.3
<i>Genre</i>			
Hommes	33.0	24.2	85.2
Femmes	44.4	33.3	100.0
<i>Âge (années)</i>			
15-24	24.5	20.1	78.6
25-44	34.4	18.9	83.5
45-64	33.7	31.3	86.9
65+	33.0	37.2	91.4
<i>Résidence</i>			
Urbain	35.2	24.3	85.1
Rural	31.4	24.2	85.5
<i>Niveau scolaire</i>			
Analphabètes	32.1	26.9	89.2
Lire et écrire	30.6	26.3	87.3
Moins qu'intermédiaire	34.4	28.4	82.7
Général/Azari Secondaire	33.3	9.5	100.0
Secondaire technique	33.4	22.4	81.9
Supérieur à l'intermédiaire et inférieur à l'université	39.2	19.6	80.0
Universitaire et supérieur	42.0	22.7	91.2



Tableau A.9. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Total général							
Dans les journaux ou dans les magazines	29.2	35.8	22.5	29.8	29.1	33.4	25.7
Sur la télévision	51.4	54.4	48.4	48.6	52.0	55.7	47.8
Fumeurs actuels							
Dans les journaux ou dans les magazines	37.6	37.6	42.9	30.7	38.4	43.0	33.3
Sur la télévision	55.5	55.5	44.4	45.3	56.6	59.9	51.9
Non-fumeurs							
Dans les journaux ou dans les magazines	26.9	34.5	22.4	29.7	26.2	30.9	23.6
Sur la télévision	50.2	53.6	48.4	49.0	50.6	54.6	46.7

Tableau A.10. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	93.4	39.7
<i>Genre</i>		
Hommes	93.4	39.8
Femmes	100.0	33.3
<i>Âge (années)</i>		
15-24	96.4	33.3
25-44	93.5	42.2
45-64	92.5	37.9
65+	93.2	39.0
<i>Résidence</i>		
Urbain	93.5	38.3
Rural	93.4	40.9
<i>Niveau scolaire</i>		
Analphabètes	91.0	37.0
Lire et écrire	90.8	35.9
Moins qu'intermédiaire	96.5	39.4
Général/Azari Secondaire	100.0	53.6
Secondaire technique	94.7	39.5
Supérieur à l'intermédiaire et inférieur à l'université	88.7	53.2
Universitaire et supérieur	94.2	43.8



Tableau A.11. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	13.7	19.3	8.1	15.1	13.4	14.8	12.9
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	0.4	0.6	0.1	0.3	0.4	0.3	0.4
Prix de vente	2.2	3.8	0.4	2.3	2.2	2.9	1.7
Coupons	0.2	0.4	0.0	0.3	0.2	0.5	0.0
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	0.4	0.6	0.0	0.5	0.3	0.4	0.3
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	2.3	3.6	0.9	3.1	2.1	3.3	1.6
Promotion de cigarettes par courrier	1.0	1.1	0.9	1.5	0.9	2.2	0.1



Gambie

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête en grappes à indicateurs multiples (MICS) 2018
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Bureau des statistiques de la Gambie
Conduite de l'enquête	Janvier-avril, 2018
Méthodologie de l'enquête	<p>Un total de 7 800 ménages a été sélectionné pour l'échantillon mais 7 750 ménages éligibles ont été répertoriés car certaines zones de dénombrement comptent moins de 20 ménages.</p> <p>Une procédure d'échantillonnage en deux étapes a été menée pour sélectionner les ménages de manière aléatoire. Dans la première étape, les zones de dénombrement (ZE) ou les grappes de chaque sous-strate ont été sélectionnées au hasard avec une probabilité proportionnelle à la taille parmi les 390 ZE sélectionnées dans le MICS. Les ménages ont été sélectionnés au hasard à partir de la liste des ménages de l'enquête MICS en utilisant un échantillonnage aléatoire simple.</p> <p>L'enquête en grappes à indicateurs multiples de la Gambie a recueilli des informations sur la consommation actuelle et passée de tabac et d'alcool et sur l'intensité de cette consommation chez les femmes et les hommes âgés de 15 à 49 ans.</p>

Source: GBOS (2019).

Table A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	9.6	18.9	0.4
Non-fumeur actuel	90.2	80.9	99.4
Ex-fumeur	12.9	22.4	3.5
Jamais fumeur	77.3	58.5	95.9

Note: 1) L'expression "Ex-fumeur" est obtenue en soustrayant le "Pourcentage d'hommes/femmes qui n'ont utilisé aucun produit du tabac fumé au cours du dernier mois" du "Jamais fumé de cigarettes ou utilisé d'autres produits du tabac" du tableau SR.10.1W/M rapporté par le GBOS (2019) selon les directives du livret TQS. La colonne "Total général" est estimée en multipliant les valeurs des hommes et des femmes par leurs parts de population en 2018 extraites de la base de données OICStat (SESRIC, 2020) le 15 octobre 2020.



Indonésie

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Survei Sosial Ekonomi Nasional (SUSENAS) - Enquête socio-économique nationale
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Badan Pusat Statistik - BPS Statistic Indonésie
Conduite de l'enquête	mars 2017
Méthodologie de l'enquête	<p>SUSENAS 2017 a été réalisé dans toutes les provinces d'Indonésie (34 provinces) avec un échantillon de 300 000 ménages dans 514 districts/municipalités. Le taux de réponse au SUSENAS de mars 2017 était de 99,09 %, soit précisément 297 276 ménages.</p> <p>La base de sondage est le parent ou le cadre parent d'échantillonnage SUSENAS, SAKERNAS, et SUPAS 2015 est d'environ 180.000 blocs de recensement (25 pour cent de la population) ont été retirés par Probabilité Proportionnelle à la Taille (PPS) SP2010 taille du ménage du cadre principal de bloc de recensement.</p> <p>L'échantillon a été sélectionné en deux étapes : une méthode de phase d'échantillonnage stratifié :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Étape 1: Choisir 25 pour cent de la population du bloc de recensement PPS, le nombre de taille de ménage dans chaque strate SP2010. • Étape 2: Sélection d'un nombre n de blocs de recensement correspondants par attribution systématique dans chaque strate de bien-être urbain/rural par district/municipalité par strate. • Étape 3: La sélection de 10 ménages par échantillonnage systématique donne lieu à des mises à jour avec stratification implicite selon le niveau d'éducation le plus élevé atteint par le KRT. <p>La collecte des données auprès des ménages sélectionnés a été effectuée par le biais d'une approche par entretien où l'enquêteur rencontrait le répondant en personne. Les données sur les caractéristiques des ménages ont été recueillies en interrogeant le chef de ménage, son conjoint ou d'autres membres du ménage qui connaissaient les caractéristiques demandées.</p>

Note: Le formulaire a été collecté après la mise en œuvre de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	29.4	57.6	1.2
Fumeur quotidien	26.8	52.5	1.0
Fumeur occasionnel	2.6	5.1	0.2
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	1.2	2.2	0.1
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	1.5	2.8	0.1
Non-fumeur actuel	70.6	42.4	98.8
Ex-fumeur	1.8	3.5	0.2
Ex-fumeur quotidien	1.1	2.2	0.1
Ex-fumeur occasionnel	0.7	1.3	0.1
Jamais fumeur	68.8	39.0	98.5

Note: Les réponses des pays sont recalculées sur la base des directives du livret TQS en excluant les réponses "Ne sait pas".



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé
Total général	29.4
<i>Genre</i>	
Hommes	57.6
Femmes	1.2
<i>Âge (années)</i>	
15-24	19.8
25-44	34.5
45-64	31.5
65+	21.7
<i>Résidence</i>	
Urbain	27.4
Rural	31.7
<i>Niveau scolaire</i>	
Ne jamais aller à l'école	19.6
N'a pas terminé l'école primaire	31.2
Enseignement primaire	30.4
Lycée	31.6
Académie/Université	19.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus. Les réponses des pays sont recalculées sur la base des directives du livret TQS en excluant les réponses "Ne sait pas".

Tableau A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	–	–	–	–	–	–
<i>Genre</i>						
Hommes	15.1	21.9	35.0	24.3	3.8	100.0
Femmes	32.4	26.4	21.8	16.7	2.6	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	21.6	25.8	28.3	22.0	2.3	100.0
25-44	12.9	20.6	34.9	27.5	4.2	100.0
45-64	14.7	21.3	37.9	21.9	4.1	100.0
65+	25.5	26.7	33.1	12.6	2.2	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	17.0	23.7	33.9	21.9	3.5	100.0
Rural	13.9	20.2	35.5	26.4	4.1	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Ne jamais aller à l'école	22.1	22.5	33.9	18.4	3.0	100.0
N'a pas terminé l'école primaire	16.5	22.1	35.4	22.3	3.7	100.0
Enseignement primaire	14.8	22.0	37.1	22.6	3.5	100.0
Lycée	15.4	21.9	31.3	27.4	4.0	100.0
Académie/Université	16.2	21.4	26.5	30.4	5.4	100.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus. –: Données non disponibles.



Mali

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête sur le tabac/prévalence du tabagisme
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Institut national de statistiques
Conduite de l'enquête	Date de début: avril 2016 Date de fin: Juin 2016
Méthodologie de l'enquête	<p>Un module sur la consommation de tabac a été administré aux personnes âgées de 15 ans et plus.</p> <p>Le questionnaire a été administré selon la méthode CAPI. Il a été intégré pendant le processus de collecte et de saisie des données via des tablettes PC. Les données collectées ont été téléchargées en temps réel du terrain vers la base de traitement via Internet.</p> <p>Cette enquête stratifiée en deux étapes a utilisé une base de sondage basée sur le recensement général de la population et des logements (GRPH 2009). Dans la première étape, les zones de dénombrement ont été dessinées. Dans la deuxième étape, un nombre fixe de ménages a été considéré pour administrer l'ensemble des questionnaires.</p> <p>La taille de l'échantillon de l'enquête était de 6 132 ménages, répartis dans 1 022 grappes. Dans chaque ménage échantillonné, toutes les personnes âgées de 15 ans et plus ont été interrogées sur le module tabac.</p>

Note: Le formulaire a été collecté avant la mise en œuvre de l'enquête. Seule la taille de l'échantillon a été confirmée après la réalisation de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	5.7	11.8	0.2
Fumeur quotidien	5.2	11.1	0.0
Fumeur occasionnel	0.5	0.7	0.2
Non-fumeur actuel	94.3	88.2	99.8
Ex-fumeur	–	–	–
Ex-fumeur quotidien	2.3	4.8	0.0
Ex-fumeur occasionnel	–	–	–
Jamais fumeur	–	–	–

Note: Le tableau est dérivé du tableau 1 rapporté par l'INSTAT (2016) sur la base des directives du livret TQS.
–: Données non disponibles.



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Cigarette fabriquée	Cigarette roulée à la main	Kreteks	Pipes remplies de tabac	Cigares, cheroots ou cigarillos	Nombre de sessions de narguilé (Shisha)
Total général	5.2	0.4	0.3	0.5	0.3	0.3
<i>Genre</i>						
Hommes	10.9	0.8	0.7	1.1	0.6	0.6
Femmes	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	5.9	0.2	0.2	0.3	0.1	0.1
Rural	4.9	0.4	0.4	0.6	0.3	0.3

Tableau A.4. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	4.0	5.1	3.0
Utilisateur quotidien	3.9	4.9	3.0
Utilisateur occasionnel	0.2	0.3	0.1
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	96.0	94.9	97.0

Note: Le tableau est dérivé du tableau 5 rapporté par l'INSTAT (2016) sur la base des directives du livret TQS.

Tableau A.5. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison	
	Total général	
Total général	23.4	
<i>Genre</i>		
Hommes	24.9	
Femmes	21.9	
<i>Résidence</i>		
Urbain	25.1	
Rural	22.7	

Tableau A.6. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Total général	
Total général	28.1	
<i>Genre</i>		
Hommes	36.6	
Femmes	18.9	
<i>Résidence</i>		
Urbain	35.8	
Rural	25.3	



Tableau A.7. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon des caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé	
	A essayé d'arrêter de fumer	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	29.0	73.8
<i>Genre</i>		
Hommes	29.5	73.8
Femmes	5.3	—
<i>Résidence</i>		
Urbain	32.5	77.9
Rural	27.4	72.0

Note: Le tableau est dérivé du tableau 8 et du tableau 9 rapportés par l'INSTAT (2016) selon les directives du livret TQS. —: Données non disponibles.

Tableau A.8. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par des caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Résidence	
		Hommes	Femmes	Urbain	Rural
Total général					
Dans les journaux ou dans les magazines	7.8	11.5	4.2	13.8	5.7
Sur la télévision	11.5	16.4	6.7	19.6	8.7

Note: Le tableau est dérivé du tableau 10 et du tableau 11 rapportés par l'INSTAT (2016) selon les directives du livret TQS.

Tableau A.9. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	46.4	45.7
<i>Genre</i>		
Hommes	49.0	45.8
Femmes	4.5	28.7
<i>Résidence</i>		
Urbain	50.8	49.1
Rural	44.3	44.1

Note: Le tableau est dérivé du tableau 12 et du tableau 13 rapportés par l'INSTAT (2016) selon les directives du livret TQS.



Tableau A.10. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Résidence	
		Hommes	Femmes	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	9.7	14.3	5.3	12.8	8.7
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>					
Echantillons gratuits	0.6	0.9	0.3	0.9	0.4
Prix de vente	0.5	0.9	0.1	0.4	0.5
Coupons	0.4	0.7	0.1	0.3	0.4
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	0.3	0.5	0.1	0.4	0.3
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	1.5	2.3	0.9	1.7	1.5
Promotion de cigarettes par courrier	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0

Note: Le tableau est dérivé du tableau 14 et du tableau 15 rapportés par l'INSTAT (2016) selon les directives du livret TQS.



Mauritanie

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête en grappes à indicateurs multiples, cinquième cycle (MICS5)
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Office national des statistiques de Mauritanie
Conduite de l'enquête	Date de début: Juillet 2015 Date de fin: Octobre 2015
Méthodologie de l'enquête	L'échantillon de la Mauritanie (MICS5) a été conçu pour fournir des estimations sur un grand nombre d'indicateurs sur la situation des enfants et des femmes en Mauritanie au niveau national, pour les zones urbaines et rurales, et au niveau régional comprenant les treize wilayas du pays. L'enquête a été menée en utilisant une enquête probabiliste de zone à trois degrés avec une stratification au premier degré. La base de sondage de cette MICS5 était un échantillon maître de 800 districts de recensement, établi en 2013 par sélection aléatoire parmi les 2 932 districts constituant la base de sondage des unités primaires du Recensement général de la population et des logements (RGPH-2013). Les unités primaires de l'enquête MICS5 étaient les districts de recensement de l'échantillon principal de 2013. Les unités secondaires de l'enquête étaient des segments, c'est-à-dire des subdivisions des unités primaires établies au cours de l'enquête. constitution de l'échantillon principal de 2013. Les unités tertiaires de l'enquête sont les ménages qui composent les segments. Globalement, l'échantillon de l'enquête MICS a été constitué en trois étapes : 414 unités primaires (PU), 2 060 unités secondaires et 11 874 ménages. 11 845 ménages ont été trouvés occupés et 11 765 ont été interviewés avec succès, soit un taux de réponse des ménages de 99,3 %.

Note: Le formulaire a été collecté après la mise en œuvre de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	14.6	28.2	3.8
Fumeur quotidien	12.4	25.1	2.3
Fumeur occasionnel	2.2	3.1	1.5
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	1.2	1.6	0.9
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	1.0	1.5	0.6
Non-fumeur actuel	85.4	71.8	96.2
Ex-fumeur	11.2	21.8	2.8
Ex-fumeur quotidien	9.2	19.2	1.3
Ex-fumeur occasionnel	2.0	2.6	1.5
Jamais fumeur	73.0	49.1	92.0

Note: La ligne "fumeur actuel de tabac" est manquante dans le tableau 11-1 rapporté par l'ONS (2015). Le total des "fumeurs quotidiens" et des "non-fumeurs actuels" étant de 100, le "fumeur quotidien" est redéfini comme "fumeur actuel de tabac". Les catégories "fumeur quotidien" et "fumeur occasionnel" sont ensuite recalculées sur la base des directives du livret TQS.



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tous les types mixtes de tabac fumé	Cigarette fabriquée	Pipes remplies de tabac	Cigares, cheroots ou cigarillos	Autres tabacs fumés
Total général	14.6	10.2	4.1	0.1	0.3
<i>Genre</i>					
Hommes	28.2	19.8	7.7	0.1	0.6
Femmes	3.8	2.5	1.3	–	–
<i>Âge (années)</i>					
15-24	12.5	12.2	0.4	–	–
25-44	12.8	9.5	3.1	0.1	0.1
45-64	19.0	10.8	7.6	–	0.6
65+	12.6	7.7	4.9	–	–
<i>Résidence</i>					
Urbain	18.8	15.1	3.5	–	0.1
Rural	10.6	5.3	4.7	0.1	0.4
<i>Niveau scolaire</i>					
Aucune	11.9	7.4	4.0	–	0.5
Primaire	12.8	2.3	0.5	–	–
Secondaire	17.8	2.6	0.6	–	–
Tertiaire	22.1	1.0	0.1	–	–
École religieuse (niveau bas)	12.3	1.3	1.5	0.1	0.1
École religieuse (niveau bas)	18.6	0.8	0.4	–	0.1

Note: –: Données non disponibles.

Tableau A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	10.1	12.1	49.3	21.7	6.8	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	9.9	13.2	47.8	23.1	6.0	100.0
Femmes	12.0	4.0	60.0	12.0	12.0	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	9.4	31.3	34.4	21.9	3.1	100.0
25-44	10.1	11.4	54.4	20.3	3.8	100.0
45-64	12.3	6.2	46.9	22.2	12.3	100.0
65+	0.0	6.7	66.7	26.7	0.0	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	3.8	12.3	55.4	22.3	6.2	100.0
Rural	20.8	11.7	39.0	20.8	7.8	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Aucune	15.6	6.7	48.9	20.0	8.9	100.0
Primaire	13.2	10.5	42.1	28.9	5.3	100.0
Secondaire	6.3	12.5	60.4	16.7	4.2	100.0
Tertiaire	0.0	6.7	73.3	13.3	6.7	100.0
École religieuse (niveau bas)	11.6	16.3	37.2	25.6	9.3	100.0
École religieuse (niveau bas)	5.6	22.2	44.4	22.2	5.6	100.0



Tableau A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	7.7	10.8	5.2
Utilisateur quotidien	6.1	8.9	3.8
Utilisateur occasionnel	1.6	1.9	1.4
Utilisateur occasionnel, autrefois quotidien	0.6	0.4	0.8
Utilisateur occasionnel, jamais quotidien	1.0	1.5	0.6
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	93.2	90.9	95.0
Ex-utilisateur	3.3	4.7	2.2
Ex-utilisateur quotidien	2.3	4.1	0.8
Ex-utilisateur occasionnel	1.0	0.6	1.4
Jamais utilisateur	89.9	86.2	92.8

Note: Le tableau est dérivé du tableau 11,4 rapporté par l'ONS (2015) sur la base des directives du livret TQS.

Tableau A.6. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	27.9	20.4
<i>Genre</i>		
Hommes	33.7	17.9
Femmes	23.5	21.8
<i>Âge (années)</i>		
15-24	25.5	20.5
25-44	29.8	22.4
45-64	29.4	19.6
65+	18.6	12.6
<i>Résidence</i>		
Urbain	31.8	21.4
Rural	24.1	19.4
<i>Niveau scolaire</i>		
Aucune	29.8	24.3
Primaire	27.9	20.7
Secondaire	32.5	22.5
Tertiaire	33.3	14.8
École religieuse (niveau bas)	23.1	19.0
École religieuse (niveau bas)	19.0	8.1



Tableau A.7. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	64.4	55.9
<i>Genre</i>		
Hommes	67.9	59.6
Femmes	48.8	44.1
<i>Âge (années)</i>		
15-24	65.4	50.0
25-44	64.2	53.2
45-64	62.6	58.5
65+	–	–
<i>Résidence</i>		
Urbain	68.2	57.8
Rural	51.9	51.2
<i>Niveau scolaire</i>		
Aucune	73.8	70.0
Primaire	74.3	68.2
Secondaire	63.6	50.0
Tertiaire	50.0	35.3
École religieuse (niveau bas)	52.6	50.0
École religieuse (niveau bas)	80.0	75.0

Note: –: Données non disponibles.

Tableau A.8. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon des caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	48.5	25.6	91.4
<i>Genre</i>			
Hommes	50.5	25.3	89.8
Femmes	36.4	27.3	100.0
<i>Âge (années)</i>			
15-24	42.4	21.2	100.0
25-44	51.1	22.7	80.0
45-64	50.0	34.1	96.7
65+	38.9	5.6	100.0
<i>Résidence</i>			
Urbain	51.4	31.9	91.3
Rural	43.4	14.5	91.7
<i>Niveau scolaire</i>			
Aucune	33.3	4.4	100.0
Primaire	29.5	11.4	80.0
Secondaire	66.0	40.0	90.0
Tertiaire	76.5	70.6	91.7
École religieuse (niveau bas)	44.4	17.8	87.5
École religieuse (niveau bas)	63.2	26.3	100.0



Tableau A.9. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Total général							
Dans les journaux ou dans les magazines	3.6	6.8	0.4	2.6	3.3	5.1	1.4
Sur la télévision	4.2	7.5	0.8	3.7	3.7	6.4	1.1
Fumeurs actuels							
Dans les journaux ou dans les magazines	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0
Sur la télévision	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0
Non-fumeurs							
Dans les journaux ou dans les magazines	6.7	7.2	6.1	5.2	6.8	8.5	4.6
Sur la télévision	9.5	11.0	7.9	9.7	9.1	14.3	4.3

Note: La colonne "Total général" est estimée en multipliant les valeurs des hommes et des femmes par leurs parts de population en 2015 extraites de la base de données OICStat (SESRIC, 2020) le 15 octobre 2020.

Tableau A.10. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Genre		
Hommes	11.0	7.2
Femmes	1.1	0.9
Âge (années)		
15-24	7.2	5.0
25-44	5.0	3.2
45-64	6.1	4.4
65+	1.8	1.2
Résidence		
Urbain	9.1	6.7
Rural	1.7	0.7
Niveau scolaire		
Aucune	4.0	2.4
Primaire	5.6	3.2
Secondaire	7.5	5.7
Tertiaire	17.1	14.9
École religieuse (niveau bas)	2.3	2.0
École religieuse (niveau bas)	6.7	2.4



Tableau A.11. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	6.1	10.0	2.2	6.1	5.6	10.5	0.9
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	6.3	8.1	4.4	4.6	6.3	10.0	2.1
Prix de vente	6.3	8.3	4.2	3.4	6.5	9.8	2.3
Coupons	5.5	6.9	4.0	3.9	5.5	8.4	2.2
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	6.1	7.4	4.8	5.0	6.1	9.7	2.2
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	7.8	10.0	5.6	6.6	7.7	12.1	3.0
Promotion de cigarettes par courrier	5.0	6.2	3.8	3.7	5.0	7.9	1.8

Note: Le tableau est dérivé du tableau 11.10 en déplaçant les cellules vers le bas à partir des "publicités remarquées dans les magasins" rapportées par l'ONS (2015) selon les directives de la brochure TQS. La colonne "Total général" est estimée en multipliant les valeurs des hommes et des femmes par leurs parts de population en 2015 extraites de la base de données OICStat (SESRIC, 2020) le 15 octobre 2020.



Niger

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête nationale sur les comportements, les attitudes et les pratiques (BAP) en matière de traite des êtres humains, conjointement avec l'enquête sur le tabac.
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	L'Institut national de la statistique (INS-Niger)
Conduite de l'enquête	Date de début: Juillet 2016 Date de fin: Août 2016
Méthodologie de l'enquête	Le plan d'échantillonnage comprenait 8 régions du pays qui sont considérées comme des zones d'étude. Les domaines d'étude ont été généralement définis en termes de sous-groupes d'analyse pour lesquels il est souhaitable d'obtenir des données du même niveau de précision. L'échantillon de l'enquête a été obtenu de manière aléatoire et stratifié en deux étapes. Au stade de l'échantillonnage de premier niveau, les zones d'énumération (ZE) ont été sélectionnées dans chaque région dans des proportions relatives à leur taille (en termes de nombre de ménages). Ainsi, 14 EA par région ont été enquêtées, soit un total de 112 EA. Lors de la deuxième étape, dans chaque ZE sélectionnée lors de la première étape, 30 ménages ont été sélectionnés par un échantillonnage systématique avec une probabilité égale. La taille de l'échantillon était de 3 337 ménages.

Note: Le formulaire a été collecté avant la mise en œuvre de l'enquête. Seule la taille de l'échantillon a été confirmée après la réalisation de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	6.6	10.7	1.5
Fumeur quotidien	5.5	9.0	1.2
Fumeur occasionnel	1.0	1.7	0.3
Non-fumeur actuel	93.4	89.3	98.5
Ex-fumeur	4.5	6.9	1.9
Ex-fumeur quotidien	2.7	4.1	1.1
Ex-fumeur occasionnel	1.8	2.7	0.9
Jamais fumeur	88.9	82.4	96.6

Note: Les catégories "Ex-fumeur" et "Jamais fumeur" sont ensuite recalculées sur la base des directives du livret TQS.



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé	Toute cigarette	Type de cigarette		Autres tabacs fumés
			Fabriqué	Roulé à la main	
Total général	6.6	6.4	5.9	0.5	0.2
<i>Genre</i>					
Hommes	10.7	10.5	9.7	0.9	0.2
Femmes	1.5	1.4	1.3	0.1	0.1
<i>Âge (années)</i>					
15-24	5.1	4.8	4.6	0.2	0.3
25-44	7.7	7.6	7.4	0.2	0.1
45-64	7.4	7.4	5.9	1.5	0.1
65+	1.2	0.8	0.5	0.2	0.4
<i>Résidence</i>					
Urbain	10.0	9.8	9.6	0.2	0.2
Rural	5.8	5.7	5.1	0.6	0.2
<i>Niveau scolaire</i>					
Aucune	5.4	5.3	4.8	0.5	0.2
Primaire	11.7	11.7	10.7	1.0	0.0
Secondaire+	12.3	12.3	12.1	0.2	0.0

Tableau A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	38.9	25.4	15.4	18.2	2.1	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	39.1	22.7	16.6	20.2	1.5	100.0
Femmes	38.0	49.3	4.5	8.3	0.0	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	44.7	19.3	18.5	12.3	5.1	100.0
25-44	42.7	23.7	16.7	15.9	1.0	100.0
45-64	29.9	33.7	11.4	25.0	0.0	100.0
65+	46.1	53.9	0.0	0.0	0.0	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	28.8	8.7	27.8	31.5	3.2	100.0
Rural	42.6	31.5	10.8	13.3	1.8	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Aucune	39.2	29.7	10.4	18.3	2.4	100.0
Primaire	40.7	21.3	27.6	10.4	0.0	100.0
Secondaire+	36.5	11.2	25.1	24.0	3.1	100.0



Tableau A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	7.8	9.6	5.7
Utilisateur quotidien	6.5	7.8	5.0
Utilisateur occasionnel	1.3	1.8	0.7
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	92.2	90.4	94.3

Tableau A.6. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	9.1	5.7
<i>Genre</i>		
Hommes	11.6	6.3
Femmes	6.0	5.1
<i>Âge (années)</i>		
15-24	7.5	4.4
25-44	9.2	5.3
45-64	11.1	7.7
65+	6.1	5.7
<i>Résidence</i>		
Urbain	14.6	9.7
Rural	7.9	4.9
<i>Niveau scolaire</i>		
Aucune	7.8	5.1
Primaire	14.4	7.4
Secondaire+	16.3	10.6

Tableau A.7. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	19.7	13.5
<i>Genre</i>		
Hommes	25.7	18.2
Femmes	6.1	4.3
<i>Âge (années)</i>		
15-24	13.9	7.2
25-44	22.5	13.6
45-64	20.9	17.2
65+	14.3	12.6
<i>Résidence</i>		
Urbain	39.6	28.8
Rural	16.7	11.4
<i>Niveau scolaire</i>		
Aucune	19.0	13.2
Primaire	22.9	15.4
Secondaire+	23.0	15.1



Tableau A.8. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon des caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	55.9	17.1	70.1
<i>Genre</i>			
Hommes	58.9	17.3	76.5
Femmes	29.9	15.8	8.3
<i>Âge (années)</i>			
15-24	45.2	11.4	58.8
25-44	59.0	11.6	58.1
45-64	56.7	30.6	85.0
65+	65.7	34.3	0.0
<i>Résidence</i>			
Urbain	53.3	11.8	82.6
Rural	56.9	19.1	67.3
<i>Niveau scolaire</i>			
Aucune	50.2	17.2	57.7
Primaire	78.2	21.3	100.0
Secondaire+	60.4	13.5	94.8

Tableau A.9. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
<i>Total général</i>							
Dans les journaux ou dans les magazines	11.3	13.0	9.4	10.9	11.5	18.0	9.9
Sur la télévision	12.1	13.9	9.9	12.1	12.1	24.0	9.6
<i>Fumeurs actuels</i>							
Dans les journaux ou dans les magazines	24.5	25.2	18.3	21.1	25.3	40.3	18.7
Sur la télévision	26.0	27.2	15.7	33.8	24.3	46.2	18.7
<i>Non-fumeurs</i>							
Dans les journaux ou dans les magazines	10.4	11.5	9.2	10.4	10.4	15.5	9.4
Sur la télévision	11.1	12.3	9.8	11.0	11.2	21.5	9.0



Tableau A.10. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	68.3	60.8
<i>Genre</i>		
Hommes	71.2	62.4
Femmes	32.0	20.7
<i>Âge (années)</i>		
15-24	66.8	43.5
25-44	70.4	68.8
45-64	64.6	54.1
65+	100.0	100.0
<i>Résidence</i>		
Urbain	86.1	63.6
Rural	61.3	59.1
<i>Niveau scolaire</i>		
Aucune	58.3	54.9
Primaire	81.1	71.4
Secondaire+	97.1	66.6

Tableau A.11. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	1.7	2.6	0.6	0.9	1.9	4.1	1.2
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	0.2	0.3	0.1	0.0	0.2	0.7	0.1
Prix de vente	0.3	0.4	0.1	0.3	0.2	0.6	0.2
Coupons	0.2	0.1	0.3	0.3	0.3	0.5	0.2
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	0.1	0.2	0.1	0.0	0.1	0.7	0.2
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	0.3	0.3	0.2	0.2	0.3	1.1	0.1
Promotion de cigarettes par courrier	0.1	0.2	0.0	0.2	0.1	0.6	0.0



Sénégal

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête démographique et de santé continue (EDS-C 2015) du Sénégal
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Agence nationale des statistiques et de la démographie (ANSD)
Conduite de l'enquête	Date de début: 1 février 2015 Date de fin: 31 octobre 2015
Méthodologie de l'enquête	L'enquête a été menée sur l'ensemble du territoire national. L'enquête s'est basée sur un échantillon national stratifié d'environ 4 706 ménages, tiré en deux étapes. Pour constituer l'échantillon, 214 districts de recensement (84 districts urbains et 130 districts ruraux) ont été sélectionnés lors de la première étape de l'échantillonnage en utilisant un tirage au sort systématique avec une probabilité proportionnelle à la taille (nombre de ménages dans le DR). Le dénombrement des ménages dans chacun de ces DR a fourni la liste des ménages à partir de laquelle un échantillon de 22 ménages a été tiré au sort lors de la deuxième étape en utilisant un tirage systématique à probabilité égale. L'EDS Continu 2015 avait trois cibles : les femmes âgées de 15 à 49 ans, les hommes âgés de 15 à 59 ans et les enfants âgés de 0 à 59 mois. Cependant, l'enquête a également été administrée aux femmes de 50 ans et plus et aux hommes de 60 ans et plus dans le module sur le tabac.

Note: Le formulaire a été collecté après la mise en œuvre de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	6.4	12.2	0.9
Fumeur quotidien	6.0	11.9	0.4
Fumeur occasionnel	0.5	0.3	0.6
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	0.4	0.1	0.6
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	0.0	0.1	0.0
Non-fumeur actuel	93.4	87.6	98.8
Ex-fumeur	7.3	14.4	0.5
Jamais fumeur	86.1	73.2	98.3

Note: 1) La mention "Jamais fumeur" est calculée en fonction des directives de la brochure TQS. La colonne "Total général" est estimée en multipliant les valeurs des hommes et des femmes par leurs parts de population en 2015 extraites de la base de données OICStat (SESRIC, 2020) le 15 octobre 2020.



Sierra Leone

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête comportementale de l'usage de tabac (TUBS)
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Statistics Sierra Leone
Conduite de l'enquête	Date de début: Juillet 2016 Date de fin: Août 2016
Méthodologie de l'enquête	<p>L'enquête TUBS ciblait spécifiquement les hommes et les femmes de 15 ans et plus résidant au niveau des ménages dans tout le pays et demeurant dans leur résidence avant le début de la collecte des données. Un questionnaire sur papier a été utilisé pour recueillir des informations auprès des personnes.</p> <p>La TUBS a recueilli des informations auprès de la population non institutionnalisée au niveau national, dans les zones urbaines et rurales, ainsi que dans les quatre provinces de la Sierra Leone et les 14 districts qui s'y trouvent. Afin de produire des estimations au niveau du district avec une précision modérée, un nombre minimum de zones d'énumération (ZE) a été sélectionné dans chaque district, tout en prenant en considération les zones urbaines et rurales dans chaque district à identifier comme les principales strates d'échantillonnage et l'échantillon a été sélectionné en deux étapes. Dans la première étape, au sein de chaque strate, un nombre déterminé de ZE de recensement a été sélectionné systématiquement avec une probabilité proportionnelle à la taille. Dans la deuxième étape, une liste des ménages a été établie dans les zones de dénombrement sélectionnées, et un échantillon systématique de ménages a été tiré dans chaque ZE sélectionnée afin de garantir le nombre requis de ménages à interroger. Toutes les ZE sélectionnées ont été visitées pendant la période de collecte des données. L'échantillon a été stratifié par district et ensuite par zones urbaines / rurales. La taille prévue de l'échantillon était de 7 387 ménages et 9 012 répondants individuels.</p>

Note: Le formulaire a été collecté avant la mise en œuvre de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	11.3	17.2	5.3
Fumeur quotidien	9.3	14.0	4.9
Fumeur occasionnel	1.8	3.2	0.4
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	0.9	1.8	0.1
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	0.8	1.4	0.3
Non-fumeur actuel	88.7	82.8	94.7
Ex-fumeur	4.8	5.3	4.4
Ex-fumeur quotidien	4.7	5.1	4.3
Ex-fumeur occasionnel	0.1	0.2	0.1
Jamais fumeur	83.4	77.5	90.3



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé	Toute cigarette	Type de cigarette		Autres tabacs fumés
			Fabriqué	Roulé à la main	
Total général	11.4	11.3	9.1	2.9	0.1
<i>Genre</i>					
Hommes	19.7	19.3	15.0	4.3	0.1
Femmes	5.6	6.3	4.7	1.6	0.0
<i>Âge (années)</i>					
15-24	18.0	17.9	13.6	4.3	0.0
25-44	4.5	4.6	3.8	0.8	0.0
45-64	2.8	2.7	2.0	0.7	0.0
65+	0.4	0.3	0.3	0.0	0.0
<i>Résidence</i>					
Urbain	9.6	9.6	7.7	1.9	0.0
Rural	16.1	16.1	12.0	4.1	0.0
<i>Niveau scolaire</i>					
Pas d'éducation	11.7	11.5	9.4	2.1	0.0
Primaire	2.9	2.6	1.9	0.7	0.0
Secondaire+	11.7	11.6	8.4	3.2	0.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.

Tableau A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	11.9	7.7	20.1	51.9	8.4	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	12.4	9.1	17.6	52.8	8.1	100.0
Femmes	5.6	7.0	27.1	31.4	28.9	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	19.7	9.6	17.2	15.2	38.3	100.0
25-44	6.9	3.1	3.8	28.7	57.5	100.0
45-64	4.3	8.5	14.3	64.8	8.1	100.0
65+	3.6	5.3	20.6	60.7	9.8	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	15.8	7.9	23.1	49.3	3.9	100.0
Rural	11.3	6.2	18.4	55.4	8.7	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Pas d'éducation	12.8	4.3	12.6	61.2	9.1	100.0
Primaire	3.7	2.6	25.3	58.4	10.0	100.0
Secondaire+	10.6	9.5	23.7	48.7	7.5	100.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.



Tableau A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	3.1	5.9	0.6
Utilisateur quotidien	2.2	5.1	0.4
Utilisateur occasionnel	0.5	0.8	0.2
Utilisateur occasionnel, autrefois quotidien	0.1	0.0	0.2
Utilisateur occasionnel, jamais quotidien	0.4	0.8	0.0
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	97.0	94.1	99.4
Ex-utilisateur	1.1	1.8	0.3
Ex-utilisateur quotidien	0.4	0.7	0.1
Ex-utilisateur occasionnel	0.7	1.1	0.2
Jamais utilisateur	96.0	92.3	99.1

Tableau A.6. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	29.5	25.7
<i>Genre</i>		
Hommes	43.2	37.4
Femmes	17.8	14.1
<i>Âge (années)</i>		
15-24	43.0	37.0
25-44	11.1	9.2
45-64	6.1	5.3
65+	0.9	0.8
<i>Résidence</i>		
Urbain	30.9	26.3
Rural	28.3	24.1
<i>Niveau scolaire</i>		
Pas d'éducation	31.1	25.8
Primaire	6.0	5.4
Secondaire+	6.9	5.9

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.



Tableau A.7. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	19.3	12.1
<i>Genre</i>		
Hommes	29.5	21.3
Femmes	8.7	5.8
<i>Âge (années)</i>		
15-24	26.5	18.9
25-44	7.3	4.9
45-64	3.9	2.8
65+	0.5	0.4
<i>Résidence</i>		
Urbain	18.8	12.9
Rural	19.4	11.7
<i>Niveau scolaire</i>		
Pas d'éducation	14.5	12.2
Primaire	3.7	3.0
Secondaire+	19.4	12.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.

Tableau A.8. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon des caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	33.2	16.1	33.8
<i>Genre</i>			
Hommes	49.9	25.2	52.6
Femmes	16.4	8.5	16.5
<i>Âge (années)</i>			
15-24	44.4	23.1	45.3
25-44	14.2	6.5	15.1
45-64	6.8	3.6	7.8
65+	1.0	0.4	0.8
<i>Résidence</i>			
Urbain	34.2	15.7	33.7
Rural	32.2	17.9	35.3
<i>Niveau scolaire</i>			
Pas d'éducation	25.5	12.8	26.8
Primaire	6.6	5.7	8.2
Secondaire+	34.3	23.6	34.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.



Tableau A.9. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Total général							
Dans les journaux ou dans les magazines	18.4	19.4	13.9	36.5	16.1	28.0	25.0
Sur la télévision	17.4	21.0	13.8	36.3	16.5	26.1	27.0
Fumeurs actuels							
Dans les journaux ou dans les magazines	8.6	13.6	4.7	12.6	5.8	9.9	8.4
Sur la télévision	9.2	13.4	4.2	11.7	6.0	8.1	9.5
Non-fumeurs							
Dans les journaux ou dans les magazines	34.2	50.0	18.5	47.9	20.6	35.4	33.1
Sur la télévision	35.3	51.1	19.5	49.7	20.9	36.4	34.3

Tableau A.10. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	24.1	30.0
Genre		
Hommes	34.9	44.0
Femmes	13.3	16.1
Âge (années)		
15-24	33.5	41.3
25-44	9.3	12.3
45-64	4.8	5.7
65+	0.6	0.8
Résidence		
Urbain	24.0	29.2
Rural	24.2	30.9
Niveau scolaire		
Pas d'éducation	11.7	15.8
Primaire	6.8	7.4
Secondaire+	29.7	37.0

Note: Le niveau d'éducation est indiqué pour les enquêtés âgés de 15 ans et plus.



Tableau A.11. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	23.2	22.4	24.0	31.8	14.6	21.3	24.4
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	14.9	22.8	6.9	20.0	9.7	17.8	11.9
Prix de vente	12.3	18.6	5.9	17.0	7.6	11.9	12.6
Coupons	4.0	6.3	1.6	5.4	2.5	4.3	3.6
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	11.8	18.9	4.7	15.9	7.7	13.0	10.7
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	21.9	34.4	9.4	31.1	12.9	24.7	19.4
Promotion de cigarettes par courrier	5.0	8.3	1.7	7.0	3.1	5.1	4.9



Tadjikistan

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête sur le budget des ménages
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Agence de la statistique sous la direction du président de la République du Tadjikistan
Conduite de l'enquête	2016
Méthodologie de l'enquête	<p>L'enquête sur le budget des ménages du Tadjikistan (HBS) est l'un des secteurs des statistiques socio-économiques, qui étudie le niveau de vie de la population et, principalement, sa situation financière. L'enquête donne une image objective de l'état et de l'évolution du niveau et de la structure des revenus et des dépenses, de la consommation et de l'accumulation de divers groupes de population, permet d'établir des différences en fonction de la composition par âge et par sexe de la famille, de l'emploi dans divers domaines, ainsi que des entreprises de différentes formes de propriété. La HBS fournit des informations sur le rôle des différentes sources dans la formation des revenus, en fonction du niveau de revenu de la consommation, permettent d'étudier la dynamique de la demande des consommateurs.</p> <p>L'enquête sur les ménages est une enquête nationale représentative menée en face à face auprès des ménages et utilisant une méthode d'échantillonnage aléatoire à deux degrés. L'enquête est menée trimestriellement avec une couverture de 3 000 ménages. En 2016, 3 000 personnes âgées de 15 ans et plus ont été interrogées avec succès à l'aide des questions de TQS, avec un taux de réponse de 100 %.</p>

Source: Agence des statistiques sous la présidence de la République du Tadjikistan (2021) et IHSN (2021).

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	6.3	14.7	0.3
Fumeur quotidien	3.8	8.9	0.2
Fumeur occasionnel	2.5	5.8	0.1
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	1.0	2.2	0.0
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	1.5	3.6	0.1
Non-fumeur actuel	93.6	85.3	99.7
Ex-fumeur	1.3	3.2	0.0
Ex-fumeur quotidien	0.9	2.2	0.0
Ex-fumeur occasionnel	0.4	0.9	0.0
Jamais fumeur	92.3	82.2	99.7

Note: Le tableau est dérivé du tableau Q1.1, du tableau Q2A et du tableau Q2B rapportés par TAJSTAT (2016) sur la base des directives du livret TQS.



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé
Total général	6.3
<i>Genre</i>	
Hommes	14.7
Femmes	0.3
<i>Âge (années)</i>	
15-19	1.0
20-24	2.6
25-29	7.0
30-34	5.8
35-39	9.4
40-44	11.0
45-49	9.3
50-54	7.9
55-59	7.4
60-64	12.9
65-69	4.1
70-74	4.0
75 +	3.3
<i>Résidence</i>	
Urbain	8.3
Rural	5.6
<i>Niveau scolaire</i>	
École primaire	2.7
Écoles secondaires	1.7
Lycée	5.9
Formation professionnelle de base (écoles professionnelles, lycée)	10.4
Formation professionnelle intermédiaire (école technique, collège)	9.9
Enseignement supérieur professionnel (Université, Institut)	11.5
Autre niveau d'éducation	0.0

Note: Le tableau est dérivé du tableau Q1.2 rapporté par TAJSTAT (2016) selon les directives du livret TQS.



Tableau A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	1-5	6-10	11-15	16-20	≥21	
Total général	61.9	22.6	6.6	6.2	2.6	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	62.2	22.1	6.8	6.4	2.6	100.0
Femmes	51.8	48.2	0.0	0.0	0.0	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-19	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
20-24	67.4	32.6	0.0	0.0	0.0	100.0
25-29	70.9	18.5	0.0	2.6	8.1	100.0
30-34	70.9	13.1	5.8	10.2	0.0	100.0
35-39	52.2	39.2	6.5	2.0	0.0	100.0
40-44	50.9	29.4	5.4	8.2	6.0	100.0
45-49	68.4	9.1	10.6	11.9	0.0	100.0
50-54	76.6	12.4	3.6	7.5	0.0	100.0
55-59	46.7	36.7	16.6	0.0	0.0	100.0
60-64	57.3	21.3	3.1	8.4	9.8	100.0
65-69	68.8	0.0	24.2	7.0	0.0	100.0
70-74	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
75 +	42.4	0.0	21.2	36.4	0.0	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	67.6	19.7	7.2	5.5	0.0	100.0
Rural	58.2	24.6	6.2	6.7	4.3	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Écoles secondaires	81.5	9.2	0.0	9.2	0.0	100.0
Lycée	56.0	22.1	8.8	7.7	5.3	100.0
Formation professionnelle de base (écoles professionnelles, lycée)	87.0	13.0	0.0	0.0	0.0	100.0
Formation professionnelle intermédiaire (école technique, collège)	69.8	29.1	1.1	0.0	0.0	100.0
Enseignement supérieur professionnel (Université, Institut)	57.1	26.7	8.6	7.5	0.0	100.0

Tableau A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	12.5	29.4	0.2
Utilisateur quotidien	10.1	24.0	0.0
Utilisateur occasionnel	2.4	5.4	0.2
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	87.5	70.6	99.8

Note: Le tableau est dérivé du tableau Q4.1 rapporté par TAJSTAT (2016) selon les directives du livret TQS.



Tableau A.6. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison Total général
Total général	15.4
<i>Genre</i>	
Hommes	20.1
Femmes	13.6
<i>Âge (années)</i>	
15-19	14.1
20-24	13.9
25-29	15.8
30-34	17.4
35-39	17.4
40-44	16.0
45-49	17.9
50-54	13.6
55-59	13.5
60-64	18.5
65-69	10.0
70-74	17.7
75 +	13.1
<i>Résidence</i>	
Urbain	15.7
Rural	15.2
<i>Niveau scolaire</i>	
École primaire	17.9
Écoles secondaires	17.0
Lycée	12.4
Formation professionnelle de base (écoles professionnelles, lycée)	14.8
Formation professionnelle intermédiaire (école technique, collège)	13.3
Enseignement supérieur professionnel (Université, Institut)	21.1
Autre	18.5

Note: Le tableau est dérivé du tableau Q6.2 rapporté par TAJSTAT (2016) selon les directives du livret TQS. Les réponses "Ne sait pas" sont exclues.



Tableau A.7. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Total général	
Total général	29.2	
<i>Genre</i>		
Hommes	34.2	
Femmes	23.7	
<i>Âge (années)</i>		
15-19	42.7	
20-24	33.1	
25-29	26.2	
30-34	33.2	
35-39	36.1	
40-44	29.3	
45-49	29.8	
50-54	30.1	
55-59	16.0	
60-64	41.3	
65-69	0.0	
70-74	0.0	
75 +	0.0	
<i>Résidence</i>		
Urbain	35.5	
Rural	24.2	
<i>Niveau scolaire</i>		
École primaire	30.8	
Écoles secondaires	35.6	
Lycée	32.3	
Formation professionnelle de base (écoles professionnelles, lycée)	21.2	
Formation professionnelle intermédiaire (école technique, collège)	36.0	
Enseignement supérieur professionnel (Université, Institut)	22.9	
Autre	100.0	

Note: Le tableau est dérivé du tableau Q9 rapporté par TAJSTAT (2016) selon les directives du livret TQS. Les réponses "Ne sait pas" sont exclues.



Tableau A.8. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon des caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	58.6	53.0	22.5
<i>Genre</i>			
Hommes	58.8	47.0	44.4
Femmes	51.0	57.4	9.5
<i>Âge (années)</i>			
15-19	8.9	35.5	20.0
20-24	47.6	53.7	18.1
25-29	62.3	56.5	22.0
30-34	60.6	49.8	19.4
35-39	77.7	55.9	23.1
40-44	50.8	53.4	20.3
45-49	78.4	57.4	22.9
50-54	52.7	60.3	21.1
55-59	63.9	58.8	31.5
60-64	31.2	54.4	45.1
65-69	55.4	62.5	12.1
70-74	100.0	67.3	25.8
75 +	21.2	66.6	18.3
<i>Résidence</i>			
Urbain	60.4	57.3	20.0
Rural	57.5	51.3	23.5
<i>Niveau scolaire</i>			
École primaire		44.5	9.0
Écoles secondaires	42.9	53.7	16.7
Lycée	65.3	50.9	20.8
Formation professionnelle de base (écoles professionnelles, lycée)	55.7	39.8	37.0
Formation professionnelle intermédiaire (école technique, collège)	46.4	61.4	31.5
Enseignement supérieur professionnel (Université, Institut)	56.4	62.3	28.1
Autre	–	50.0	100.0

Note: Le tableau est dérivé du tableau Q10, du tableau Q11 et du tableau Q.12 rapportés par TAJSTAT (2016) selon les directives du livret TQS. –: Données non disponibles.

Tableau A.9. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par des caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Résidence	
		Hommes	Femmes	Urbain	Rural
Total général					
Dans les journaux ou dans les magazines	33.3	39.3	29.0	46.5	28.3
Sur la télévision	66.4	71.8	62.6	75.4	63.0

Note: Le tableau est dérivé des tableaux Q13.2 et Q13.3 rapportés par TAJSTAT (2016) selon les directives du livret TQS.



Tableau A.10. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	11.8	47.3
<i>Genre</i>		
Hommes	22.8	52.4
Femmes	3.8	25.4
<i>Âge (années)</i>		
15-19	4.4	–
20-24	7.3	–
25-29	14.1	–
30-34	9.7	–
35-39	14.5	–
40-44	17.3	–
45-49	15.9	–
50-54	16.1	–
55-59	12.8	–
60-64	19.5	–
65-69	6.5	–
70-74	15.1	–
75 +	4.1	–
<i>Résidence</i>		
Urbain	14.5	48.7
Rural	10.7	46.5
<i>Niveau scolaire</i>		
École primaire	3.2	–
Écoles secondaires	4.6	–
Lycée	10.8	–
Formation professionnelle de base (écoles professionnelles, lycée)	20.5	–
Formation professionnelle intermédiaire (école technique, collège)	21.0	–
Enseignement supérieur professionnel (Université, Institut)	19.0	–
Autre	–	–

Note: Le tableau est dérivé des tableaux Q13.2, Q13.3, Q13.4, Q13.6 et Q16 rapportés par TAJSTAT (2016) en fonction des directives du livret TQS. –: Données non disponibles.



Tableau A.11. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	5.6	8.6	3.5	5.0	5.9	9.9	4.0
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	0.4	1.0	0.0	0.3	0.5	0.9	0.2
Prix de vente	0.7	1.5	0.2	0.3	0.9	1.3	0.5
Coupons	0.2	0.5	0.0	0.3	0.2	0.4	0.1
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	0.6	1.4	0.1	0.4	0.7	1.3	0.4
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	0.4	0.5	0.3	0.4	0.3	1.0	0.1
Promotion de cigarettes par courrier	0.2	0.5	0.0	0.2	0.2	0.1	0.2

Note: Le tableau est dérivé des tableaux Q17 et Q18 rapportés par TAJSTAT (2016) selon les directives du livret TQS.



Togo

Tableau A.1. Formulaire d'information sur l'enquête

Nom de l'enquête	Enquête consommateur FinScope du Togo
Nom de l'organisation (ou des organisations) chargée de la mise en œuvre	Institut national de la statistique, des études économiques et démographiques (INSEED)
Conduite de l'enquête	Date de début: février 2016 Date de fin: avril 2016
Méthodologie de l'enquête	La portée de l'enquête était la population âgée de 15 ans et plus (considérée comme la population adulte), estimée à 4,1 millions sur une population totale de 6,8 millions en 2016 selon l'INSEED. Un échantillon individuel représentatif au niveau national a été constitué aux niveaux régional et urbain/rural. Au total, 520 zones de dénombrement ont été couvertes. Au total, 5 197 entretiens personnels assistés par ordinateur (CAPI) en face à face ont été menés par l'INSEED auprès de membres de ménages sélectionnés au hasard.

Note: Le formulaire a été collecté après la mise en œuvre de l'enquête.

Tableau A.2. Statut de fumeur par sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Fumeurs actuels de tabac	3.4	7.2	0.1
Fumeur quotidien	2.4	5.2	0.0
Fumeur occasionnel	1.0	2.0	0.1
Fumeur occasionnel, précédemment quotidien	0.3	0.6	0.0
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	0.7	1.4	0.0
Non-fumeur actuel	96.6	92.8	99.9
Ex-fumeur	2.8	5.7	0.2
Ex-fumeur quotidien	1.5	3.2	0.0
Ex-fumeur occasionnel	1.3	2.6	0.2
Jamais fumeur	93.5	87.0	99.2



Tableau A.3. Fumeurs actuels de tout produit du tabac fumé, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac fumé	Toute cigarette	Type de cigarette		Autres tabacs fumés
			Fabriqué	Roulé à la main	
Total général	3.4	3.4	3.4	0.6	0.1
<i>Genre</i>					
Hommes	7.2	7.2	7.2	1.3	0.2
Femmes	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0
<i>Âge (années)</i>					
15-24	0.6	0.6	0.6	0.1	0.0
25-44	3.3	3.3	3.3	0.6	0.1
45-64	5.7	5.7	5.7	1.3	0.1
65+	6.1	6.1	6.1	0.3	0.3
<i>Résidence</i>					
Urbain	2.1	2.1	2.1	0.3	0.0
Rural	4.4	4.4	4.4	0.9	0.2
<i>Niveau scolaire</i>					
Sans niveau	5.9	5.9	5.9	1.5	0.2
Primaire	4.4	4.4	4.4	0.3	0.1
Secondaire+	2.6	2.6	2.6	0.4	0.0

Note: Les niveaux d'éducation, catégorie 1, 2, et 3 sont considérés comme "Sans niveau", "Primaire", et "Secondaire+", respectivement, sur la base du fichier de données reçu.

Tableau A.4. Répartition du nombre de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, selon certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour					Total
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Total général	40.6	42.6	9.5	7.3	0.0	100.0
<i>Genre</i>						
Hommes	40.7	42.4	9.5	7.3	0.0	100.0
Femmes	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0
<i>Âge (années)</i>						
15-24	21.7	78.3	0.0	0.0	0.0	100.0
25-44	42.6	35.5	12.8	9.0	0.0	100.0
45-64	36.9	49.2	9.6	4.3	0.0	100.0
65+	47.7	41.3	0.0	11.0	0.0	100.0
<i>Résidence</i>						
Urbain	39.0	37.2	14.4	9.3	0.0	100.0
Rural	41.1	44.3	7.9	6.6	0.0	100.0
<i>Niveau scolaire</i>						
Sans niveau	43.2	46.9	5.1	4.8	0.0	100.0
Primaire	32.0	49.0	16.2	2.9	0.0	100.0
Secondaire+	44.6	22.9	14.6	17.8	0.0	100.0

Note: Les niveaux d'éducation, catégorie 1, 2, et 3 sont considérés comme "Sans niveau", "Primaire", et "Secondaire+", respectivement, sur la base du fichier de données reçu.



Tableau A.5. Statut de consommation de tabac sans fumée selon le sexe

Statut de fumeur	Total général	Hommes	Femmes
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	2.9	4.1	1.8
Utilisateur quotidien	1.8	2.6	1.0
Utilisateur occasionnel	1.1	1.4	0.8
Utilisateur occasionnel, autrefois quotidien	0.3	0.4	0.3
Utilisateur occasionnel, jamais quotidien	0.7	1.0	0.5
Non-utilisateur actuel de tabac sans fumée	97.1	95.9	98.2

Tableau A.6. Exposition à la fumée de tabac à la maison, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac à la maison	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	9.5	8.2
<i>Genre</i>		
Hommes	9.8	7.2
Femmes	9.2	9.1
<i>Âge (années)</i>		
15-24	8.5	8.4
25-44	10.7	9.2
45-64	7.3	5.8
65+	10.3	8.1
<i>Résidence</i>		
Urbain	9.5	8.4
Rural	9.5	8.0
<i>Niveau scolaire</i>		
Sans niveau	13.3	11.8
Primaire	7.8	5.5
Secondaire+	7.7	6.5

Note: Les niveaux d'éducation, catégorie 1, 2, et 3 sont considérés comme étant "Sans niveau", "Primaire", et "Secondaire+", respectivement, sur la base du fichier de données reçu.



Tableau A.7. Exposition à la fumée de tabac dans les lieux de travail intérieurs, par statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques

Caractéristiques démographiques	Répondants exposés à la fumée de tabac aux lieux de travail	
	Total général	Non-fumeurs
Total général	8.7	1.4
<i>Genre</i>		
Hommes	9.0	1.7
Femmes	8.3	1.1
<i>Âge (années)</i>		
15-24	5.9	0.7
25-44	8.9	1.8
45-64	10.0	1.5
65+	9.9	0.6
<i>Résidence</i>		
Urbain	10.5	2.5
Rural	6.1	0.6
<i>Niveau scolaire</i>		
Sans niveau	8.5	0.8
Primaire	9.4	1.1
Secondaire+	9.4	2.7

Note: Les niveaux d'éducation, catégorie 1, 2, et 3 sont considérés comme "Sans niveau", "Primaire", et "Secondaire+", respectivement, sur la base du fichier de données reçu.

Tableau A.8. Fumeurs actuels ayant fait une tentative d'arrêt et ayant reçu l'aide d'un prestataire de soins de santé (PSS) au cours des 12 derniers mois, selon des caractéristiques démographiques sélectionnées

Caractéristiques démographiques	Le sevrage tabagique et le comportement de recherche de soins de santé		
	A essayé d'arrêter de fumer	A consulté un professionnel de santé	Recommandé d'arrêter de fumer par un professionnel de santé
Total général	38.7	7.2	86.0
<i>Genre</i>			
Hommes	38.6	6.7	84.9
Femmes	52.0	52.0	100.0
<i>Âge (années)</i>			
15-24	27.9	14.0	100.0
25-44	40.8	6.8	100.0
45-64	46.8	6.1	69.0
65+	12.9	9.8	75.8
<i>Résidence</i>			
Urbain	44.7	9.2	72.0
Rural	36.6	6.5	93.2
<i>Niveau scolaire</i>			
Sans niveau	26.2	3.8	82.3
Primaire	50.8	7.6	100.0
Secondaire+	53.2	12.7	76.7

Note: Les niveaux d'éducation, catégorie 1, 2, et 3 sont considérés comme "Sans niveau", "Primaire", et "Secondaire+", respectivement, sur la base du fichier de données reçu.



Tableau A.9. Notification d'informations sur le tabagisme au cours des 30 derniers jours dans les journaux ou les magazines et à la télévision, par statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Total général							
Dans les journaux ou dans les magazines	23.9	27.1	18.7	26.3	23.2	21.5	34.9
Sur la télévision	76.1	72.9	81.3	73.7	76.8	78.5	65.1
Fumeurs actuels							
Dans les journaux ou dans les magazines	43.7	43.7	0.0	100.0	41.1	46.7	40.9
Sur la télévision	56.3	56.3	0.0	0.0	58.9	53.3	59.1
Non-fumeurs							
Dans les journaux ou dans les magazines	23.0	25.8	18.7	25.7	22.1	20.8	34.0
Sur la télévision	77.0	74.2	81.3	74.3	77.9	79.2	66.0

Tableau A.10. Fumeurs actuels ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, par caractéristiques démographiques sélectionnées.

Caractéristiques démographiques	Les fumeurs actuels qui ont...	
	Remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Pensé à arrêter de fumer à cause de l'étiquette d'avertissement
Total général	48.7	61.1
<i>Genre</i>		
Hommes	48.7	60.6
Femmes	54.3	100.0
<i>Âge (années)</i>		
15-24	88.2	52.7
25-44	56.4	58.7
45-64	50.4	65.5
65+	7.3	70.3
<i>Résidence</i>		
Urbain	66.7	64.6
Rural	41.4	59.0
<i>Niveau scolaire</i>		
Sans niveau	29.3	47.4
Primaire	47.0	68.2
Secondaire+	84.5	67.9

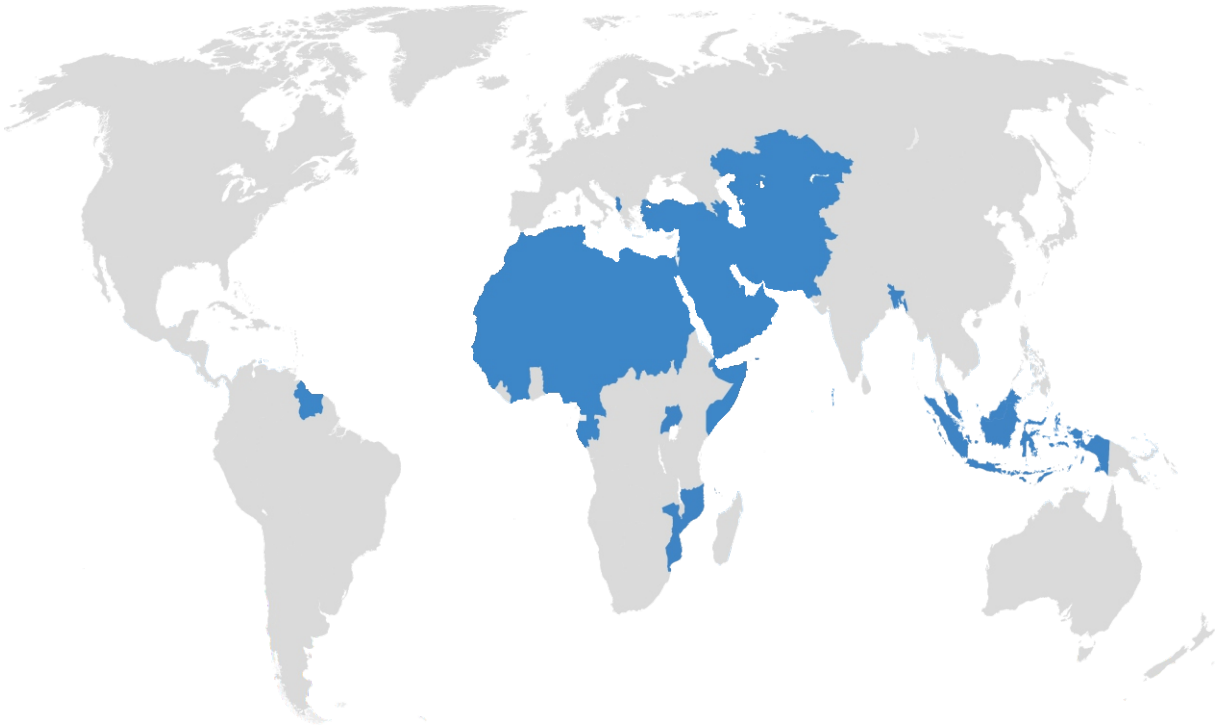
Note: Les niveaux d'éducation, catégorie 1, 2, et 3 sont considérés comme "Sans niveau", "Primaire", et "Secondaire+", respectivement, sur la base du fichier de données reçu.



Tableau A.11. Remarquant la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers lieux, par caractéristiques démographiques sélectionnées

Lieux	Total général	Genre		Âge (années)		Résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	≥25	Urbain	Rural
Remarqué les publicités pour les cigarettes dans les magasins	5.5	7.0	4.1	5.3	5.5	10.7	1.5
<i>Remarqué les promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	0.4	0.5	0.3	0.4	0.4	0.6	0.3
Prix de vente	0.3	0.5	0.2	0.5	0.3	0.4	0.3
Coupons	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0.2
Cadeaux gratuits/réductions sur d'autres produits	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
Vêtement/article avec nom de marque ou logo	2.5	2.9	2.1	2.3	2.6	2.6	2.4
Promotion de cigarettes par courrier	0.1	0.2	0.1	0.0	0.2	0.1	0.2





**CENTRE DE RECHERCHES STATISTIQUES, ECONOMIQUES ET
SOCIALES ET DE FORMATION POUR LES PAYS ISLAMIQUES
(SESRIC)**

**Kudüs Cad. No:9 Diplomatik Site 06450 ORAN-Ankara, Türkiye
Tél: (90-312) 468 61 72-76 Fax: (90-312) 468 57 26
Email: cabinet@sesric.org Web: www.sesric.org**